



Università degli Studi di Udine

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto **LEONARDO ALBERTO SECHI** nato a **ALGHERO (SS)** residente in Via Francesco di Manzano 3, 33100 Udine in qualità di Direttore del Dipartimento di Area Medica

al sensi e per gli effetti dell'art. 47 D.P.R. N. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penale prevista dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, in relazione a:

ALTRE CARICHE RICOPERTE PRESSO ENTI PUBBLICI E PRIVATI E RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI (art. 14, comma 1, lett. d) D.Lgs. n.33/2013)

DICHIARA

di essere titolare delle seguenti cariche presso altri enti pubblici e privati e di percepire, relativamente alle stesse, i seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

Descrizione	Ente	Periodo (data inizio e cessazione)	Compenso
Società Scientifica Consiglio Direttivo con ruolo di tesoriere	Società Italiana dell'Ipertensione Arteriosa	10/2019-10/2021	Nessuno

ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E RELATIVI COMPENSI (Art. 14, comma 1, lett. e) D.Lgs. n. 33/2013)

DICHIARA

di essere titolare dei seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di percepire, relativamente agli stessi, i seguenti compensi:

Descrizione	Ente	Periodo (data inizio e cessazione)	Compenso

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Firma

Udine,

28/10/2019