



**Università degli Studi di Udine**

**Dichiarazione altri incarichi consulenti e collaboratori -**

Al Responsabile di Struttura/Area

OGGETTO: Dichiarazione relativa allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla PA o lo svolgimento di attività professionali.

Il sottoscritto

NOME	Giada
COGNOME	Scussolino
PARTITA IVA/CODICE FISCALE	P.IVA 02493370304 C.F. SCSGDI83A71L483I

**DICHIARA**

Quanto segue:

Incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla PA

Ente conferente l'incarico	Tipologia di incarico	Oggetto dell'incarico	Durata dell'incarico (da - a)	
UNIUD	Incarico di insegnamento retribuito	INSEGNAMENTO RETRIBUITO NEI LABORATORI DEL CORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER INSEGNANTI DI SOSTEGNO A.A. 2021/2022 MODULO DI "DIDATTICA PER LE DISABILITA' SENSORIALI"	01-2023	06-2023

Svolgimento di attività professionali

Tipologia di attività professionale svolta	LIBERA PROFESSIONISTA CON P.IVA 02493370304 "MEDIATORE LINGUISTICO LIS", "INTERPRETE LIS", "ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE", "DOCENTE LIS", "EDUCATORE ESPERTO PER LE DISABILITA' SENSORIALI".
--	--

Il/la sottoscritto/a, preso atto che, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla predetta legge sono puniti ai sensi del codice penale



**Università degli Studi di Udine**

---

e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e Data  
Pavia di Udine, 15/03/2023

Firma

*Gioele Scandino*