



**ALLEGATO N. 3 ALLA DOMANDA - DICHIARAZIONE ALTRI INCARICHI CONSULENTI E COLLABORATORI**

(solo per soggetti non dipendenti dell'Università di Udine)

Il candidato è tenuto, ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. n.33/2013, a fornire i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione o lo svolgimento di attività professionali. La presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Ateneo in caso di conferimento dell'incarico oggetto della presente selezione.

**DATI DEL DICHIARANTE:**

|                             |                                 |
|-----------------------------|---------------------------------|
| NOME                        | ROBERTO                         |
| COGNOME                     | BELLIATO                        |
| CODICE FISCALE /PARTITA IVA | BLLDRT70R29L483M<br>02963880306 |

Incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

| Ente conferente l'incarico | Tipologia di incarico | Oggetto dell'incarico | Durata dell'incarico (da - a) |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------------|
| ITS VOLTA                  | DOCENZA               | DOCENZA TECNICI TAB   | 01/02/23 30/06/23             |
|                            |                       |                       |                               |
|                            |                       |                       |                               |
|                            |                       |                       |                               |

**Svolgimento di attività professionali**

|                                            |                                      |
|--------------------------------------------|--------------------------------------|
| Tipologia di attività professionale svolta | CONSULENZA ING. CLINICA / FORMAZIONE |
|--------------------------------------------|--------------------------------------|

**OPPURE**

☐ Il sottoscritto dichiara di non svolgere alcuna delle attività sopradescritte.

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 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 PG. MANOVA 30/01/2024

Firma