

## 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	FEDERICA
COGNOME	TOLDO
CODICE FISCALE	TLDFRC81T58L483K

## **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	Dur dell'ind (da -	carico
UNIUD	DOCENTE A	INSEGNAMENTI M-DEA/01	2023	2024
	CONTRATTO			
,	6			9 -
1				

Svolgimento di attività professionali

			 		_
Tipologia o	li attività				
professiona					

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	
UDINE	
1	_ /
74/0	01/127

Firma