



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	SILVIA
COGNOME	D'ORTENZIO
PARTITA IVA/CODICE FISCALE	DRT SLV 88 E 64 C 6 32 B

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)	
UNIVERSITA' DELL'AQUILA	DOLENZA A CONTRATTO	INSEGNAMENTO LINGUISTICA GENERALE	02.10.23	30.09.24
UNIVERSITA' DI ANNUNZIO	DOLENZA A CONTRATTO	INSEGNAMENTO LINGUISTICA GENERALE	21.09.23	30.09.24
UNIVERSITA' TRENTO	DOLENZA A CONTRATTO	MODULO LINGUISTICA COMPUTAZIONALE	19.02.24	20.09.24

Svolgimento di attività professionali

Tipologia di attività professionale svolta	
--	--

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

Firma

UDINE, 16.02.2024

Silvia D'Ortenzio