

UDINE 30/04/25

Firma

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.

Tipologia di attività professionale svolta	
--	--

Svolgimento di attività professionali

Ente conferente l'incarico	Tipologia di incarico	Oggetto dell'incarico	Durata dell'incarico (da - a)

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

DICHIARA

Il sottoscritto	CCNA	SCAVEN	SCCNE78T425836
NOME			
COGNOME			
PARTITA IVA/CODICE FISCALE			

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.

Al Responsabile di Struttura/Area

Dichiarazione altri incarichi consulenti e collaboratori

Università degli Studi di Udine



allegato A