



Università di Foggia
il Rettore

DICHIARANTE

Cognome	Nome	Data di nascita	Comune di nascita	Provincia
DI TORO	GUIDO	XXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXX	XX

CARICHE ASSUNTE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI			
Carica assunta	Denominazione Ente	Durata	Compenso

NON RICOPRO CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI

ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA			
Tipologia incarico	Denominazione Committente	Durata	Compenso

NON RICOPRO ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA

Ulteriori annotazioni

.....
.....

Sono consapevole che i dati saranno trattati dall'Università degli studi di Foggia per le finalità di cui al Decreto Lgs. 33/2013.

Via Gramsci, 89/91
71122 Foggia
Telefono +39 0881 338446/7
Fax +39 0881 338 449

rettorato@unifg.it
www.unifg.it



Data, 29/ 09 /2015

Firma del dichiarante

.....Firmato.....