



**DICHIARAZIONE CONCERNENTE I DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE
CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI, E DI ALTRI INCARICHI CON ONERI A
CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA**

(D.Lgs. n. 33/2013, art. 14 comma 1, lettere d, e)

DICHIARANTE

Cognome	Nome	Data di nascita	Comune di nascita	Provincia
LOIODICE	ISABELLA	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXX

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.

Data, 11 07/2018 /

Firma del dichiarante
Isabella Loiodice

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2, del D. Lgs. N. 39/1993"