



DICHIARANTE

Cognome	Nome	Data di nascita	Comune di nascita	Provincia
CIPRIANI	GIOVANNI	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXX

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, 18/07/2018

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