



**Dipartimento di Scienze AgroAlimentari Ambientali e Animali- Università degli Studi di Udine**

**Dichiarazione altri incarichi consulenti e collaboratori**

AI Direttore del DI4A

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	AMRA
COGNOME	KOPIC
PARTITA IVA/CODICE FISCALE	KPCMRA97M61E473R

**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)
/	/	/	/ /

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

Udine, 9.02.2023

Firma