

DICHIARAZIONE

(ai sensi dell'art. 15, comma 1 lettera c) D. lgs. n. 33/2013)

La sottoscritta IRINA POLEVA

in relazione all'incarico di docenza in **Medicina Estetica 4**

DICHIARA

(Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Di svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e/o lo svolgimento di attività professionali. In tal caso specificare:

Cariche/Incarichi/attività professionali	Ente / Società	Data inizio	Data fine
dermatologo	Casa di Cura San Marco, Latina	2002	ad oggi

La sottoscritta si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Roma, 12.10.18