

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

Il/la sottoscritto/a Federica Maria Valdinucci

in relazione all'incarico di docenza nel Master di 2° livello in Medicina e Terapia Estetica del Viso,

per : "Elementi di dermatologia e tecniche dermatologiche"

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

Di non svolgere incarichi e né di avere titolarità di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica Amministrazione o lo svolgimento di attività professionali ;

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 |
|--|----------------|-------------|-----------|
| | | | |
| | | | |

Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Camerino li,

F.to