



Modello di dichiarazione di negato consenso per il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado alla pubblicazione dei dati reddituali e patrimoniali previsti dall'art. 14 comma 1 lettera D del d.lgs. 33/2013

La sottoscritto/a FONZANA
RATTEO nato/a VICENZA e residente a B [redacted]
codice fiscale F [redacted] sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento adottato sulla base delle dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del suddetto D.P.R.

DICHIARA

Ai fini dell'adempimento di cui all'art. 14, comma 1 lettera F) del D.Lgs. 33/2013 che:

- il coniuge non separato:

ha consentito

non ha consentito

come da sua facoltà, la pubblicazione delle dichiarazioni relative alla situazione reddituale e patrimoniale;

- i parenti entro il secondo grado:

hanno consentito

non hanno consentito

come da loro facoltà, la pubblicazione delle dichiarazioni relative alla situazione reddituale e patrimoniale.

La presente dichiarazione è resa ai sensi delle art 46 e seguenti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

Luogo, data

B [redacted]
14/10/23

Il Dichiarante

Y [redacted]

L'originale della presente dichiarazione è detenuta agli atti dall'Ordine della Professione Sanitaria di Fisioterapista di Belluno Treviso Vicenza e Verona.



Dichiarazione relativa all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (art. 14, c.1, lett. D), d.lgs. n. 33/2013 ed altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti (art. 14, c.1, lett. E), d.lgs. n.33/2013.

Soggetto conferente	Tipologia incarico/consulenza/carica	Data conferimento incarico	Data fine incarico	Importo lordo di competenza

La presente dichiarazione è resa ai sensi delle art 46 e seguenti del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000.

Luogo, data

B [redacted]
11/10/23

Il Dichiarante

[redacted signature]

L'originale della presente dichiarazione è detenuta agli atti dall'Ordine della Professione Sanitaria di Fisioterapista di Belluno Treviso Vicenza e Verona.