

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.

Il/la sottoscritto/a CAVALLO MARCO
(cognome) (nome)

nato a MODICA (RG) il 06-10-1967
(luogo di nascita) (prov.) (data di nascita)

residente a CAMPIONE D'ITALIA (CO) in Via PUGERNA n. 5
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

in qualità di DIRIGENTE presso l'Ordine provinciale dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Milano con atto del 26 novembre 2014 per il triennio 2015/2017

DICHIARA

Di ricoprire le seguenti CARICHE (esclusi i rapporti di lavoro), presso altri ENTI PUBBLICI O PRIVATI, con indicazione dei compensi a qualsiasi titolo corrisposti

	ENTE (denominazione e sede)	CARICA RICOPERTA	COMPENSO PERCEPITO
1.	/	/	/
2.	/	/	/
3.	/	/	/
4.	/	/	/
5.	/	/	/

Di ricoprire i seguenti INCARICHI (esclusi i rapporti di lavoro) con ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA con indicazione dei COMPENSI spettanti

	ENTE (denominazione e sede)	CARICA RICOPERTA	COMPENSO PERCEPITO
1.	/	/	/
2.	/	/	/
3.	/	/	/
4.	/	/	/
5.	/	/	/

DATI RELATIVI AL CONIUGE ED AI PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO

- di essere (barrare l'opzione che interessa)

- Coniugato
 Non coniugato
 Separato

- **Se coniugato**, che il coniuge presta non presta il consenso alla consegna della dichiarazione concernente il proprio stato patrimoniale e di copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche;
- Che i parenti entro il secondo grado prestano non prestano il consenso alla consegna della dichiarazione concernente il proprio stato patrimoniale e di copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche

Dichiaro di essere informato , ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. N. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Vilovo, 12/IV/17
(luogo, data)

Il Dichiarante

Vilovo

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.