

ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGH E DEGLI ODONTOIATRI DI TREVISO

31100 TREVISO - Via Cittadella della Salute, 4 - Tel. 0422/543834 - 0422/541637

Dichiarazione sull'insussistenza di cause di inconfiribilità e di incompatibilità di cui all'articolo 20, comma 1, del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39

Il/La sottoscritto/a BRATO ALESSANDRA

nato/a TREVISO

il 29/03/1978

in relazione all'incarico di CONSIGLIERE

dell'Ordine dei

Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Treviso

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Treviso nella sezione Amministrazione Trasparente.

SI IMPEGNA

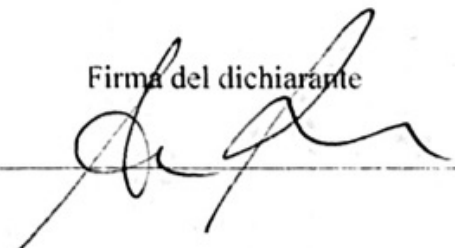
A comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

A rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ex art. 20 comma 2, del D.lgs. 39/2013.

Data

02/01/2025

Firma del dichiarante



Nota informativa sul trattamento dei dati personali.

La compilazione del modulo autorizza formalmente il trattamento dei dati personali nel rispetto del decreto legislativo n.196/2003