



**Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri  
della provincia di Padova**

35139 PADOVA - Via San Prosdocimo, 6/8 – tel 049.8718855  
e-mail: info@omco.pd.it mail PEC: info.pd@pec.omceo.it

**MODELLO**  
**COMUNICAZIONE ALTRE CARICHE E INCARICHI ex art 14, D.lgs n. 33/2013 e ss..mm..ii.**  
**(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il/La sottoscritto/a EMILIO TREVIN nato/a PADOVA il  
[redacted] in relazione all'incarico di  
CONSIGLIERE presso l'Ordine dei

Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Padova per il Quadriennio 2025-2028

Consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del d.lgs n. 39 dell'08.04.2013

**DICHIARA**

Di NON ricoprire cariche presso enti pubblici o privati ( art 14 c. 1 lett d);

Di ricoprire le seguenti cariche:

ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI ex art 14 c. 1 lett d				
Tipologia Carica (descrizione della carica)	Ente Pubblico o privato	Data Inizio	Data fine	Compenso al lordo degli oneri fiscali e contributivi

Di NON ricoprire incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (art. 14, co. 1, lett e)

Di ricoprire i seguenti incarichi a carico della finanza pubblica:

ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA ex art 14, c. 1, lett e)				
Tipologia Incarico	Ente pubblico	Data inizio	Data fine	Compenso al lordo degli oneri fiscali e contributivi

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

[redacted signature]

Il sottoscritto autorizza altresì l'Ordine dei Medici Chirurghi ed egli Odontoiatri di Padova alla pubblicazione dei dati contenuti nella presente dichiarazione sul sito web istituzionale ai sensi del d.lgs. 33/2013 e s.m.i. ed autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 e s.m. i.

Luogo e data

Padova 21/4/26

Firma del dichiarante

