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
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI DELLA/DEL TITOLARE DELLA CARICA DI INDIRIZZO POLITICO

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a PENNELLI TOMMASO nato a in relazione all'incarico di CONSIGLIERE presso l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Padova 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 possedere quanto segue PER L'ANNO 2024

Beni immobili (terreni e fabbricati)			
Natura del diritto [1]	**Tipologia del bene (terreno o fabbricato)**	**Ubicazione (Italia/Estero)**	**Quota di titolarità (percentuale)**
PROPRIETA'	FABBRICATO	ITALIA	50%
PROPRIETA'	FABBRICATO	ITALIA	16,66%
PROPRIETA'	FABBRICATO	ITALIA	16,66%
PROPRIETA'	FABBRICATO	ITALIA	50%
PROPRIETA'	FABBRICATO	ITALIA	50%
PROPRIETA'	FABBRICATO	ITALIA	16,67%
PROPRIETA'	FABBRICATO	ITALIA	16,67%

Beni mobili iscritti in pubblici registri (autoveicoli, motoveicoli, imbarcazioni)		
Tipologia del bene (autovettura, aeromobile, imbarcazione da diporto)	**Cavalli fiscali**	**Anno di immatricolazione**
AUTOVETTURA	1598 C.C. KW 77 CF 17	06.06.2014
MOTOVEICOLO	198 C.C. 14 KW 14,7 CF 4	27.09.2004

Azioni e quote di partecipazioni societarie		
Società	**Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)**	**Valore e numero/percentuale delle azioni/quote possedute**
//	//	//

[1] Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione.