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 CHIARA SCIBETTA nato/a _____ il _____ in relazione all'incarico di CONSIGLIERE presso l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Padova per il Quadriennio 2021-2024
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 ricoprire cariche presso enti pubblici o privati, ex 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		
Carica	**Ente pubblico o privato**	**Compenso**

☒ Di non ricoprire incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

☐ Di ricoprire i seguenti incarichi a carico della finanza pubblica:

ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINAZNA PUBBLICA ex art 14, c. 1, lett e)		
Incarico	**Ente pubblico**	**Compenso**

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

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, 1/2/2025 Firma del dichiarante