



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI TRENTO

Via V. Zambra, 16 – 38121 Trento
Codice Fiscale 80013290228

Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali- art. 14 d.lgs. 33/2013

| | |
|----------------------|-----------------------------|
| NOME LAURA | COGNOME ALBERTINI |
|----------------------|-----------------------------|

Dichiara di possedere quanto segue

| | | | |
|---|--|-----------------------|---------------|
| II | | | |
| BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI) | | | |
| Natura del diritto (a) | Tipologia (indicare se fabbricato o terreno) | Quota di titolarità % | Italia/Estero |
| COMPROPRIO | TERRENI | 1/6 | ITALIA |
| | 1 FABBRICATO | 1/6 | |

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

| | | |
|--|------------|--------------------------|
| III | | |
| BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI | | |
| Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto | CV fiscali | Anno di immatricolazione |
| AUTOVEETURA PANDA C24 | 60 | 2010 |

| |
|---|
| IV |
| AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA' |



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI TRENTO

Via V. Zambra, 16 – 38121 Trento
Codice Fiscale 80013290228

| Denominazione della società (anche estera) | Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni) | n. di azioni | n. di quote |
|---|---|--------------|-------------|
| ACCIDENTE S.A.S | 51% Quote | | 51% |
| | | | |

| V ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ | |
|--|----------------------|
| Denominazione della società (anche estera) | Natura dell'incarico |
| | |
| | |

| VI TITOLARITA' DI IMPRESE | |
|---------------------------------------|------------------------|
| Denominazione dell'impresa | Qualifica |
| STUDIO ODONTOIATRICO ASSOCIATO ABC | LECIACE RAPPRESENTANTE |
| | |

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

01/04/2022

Firma del dichiarante



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA
PROVINCIA DI TRENTO
Via V. Zambra, 16 – 38121 Trento Codice Fiscale 80013290228

**Dichiarazione di negato consenso per il coniuge non separato e
per i parenti entro il secondo grado alla pubblicazione dei dati di cui
all'articolo 14 del D.Lgs N. 33/2013**

Io sottoscritto Dott./Dott.ssa ALBERTINI LAURA, Consigliere dell'Ordine dei Medici
Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Trento

Dichiaro che

- il mio coniuge non separato HA consentito NON HA consentito, come sua facoltà
 i miei parenti entro il secondo grado HANNO consentito NON HANNO consentito, come
loro facoltà

alla pubblicazione dei dati reddituali e patrimoniali previsti dall'art. 14 lett. f) del D.lgs. n. 33/2013.

Si autorizza l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Trento a trattare, ai sensi della L. n. 196/2003, nonché a pubblicare, ove previsto, i dati contenuti nella presente dichiarazione sul sito istituzionale.

La presente dichiarazione è resa ai sensi dell'art 46 e seguenti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

01/04/2022

Firma del dichiarante