



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOLATRI
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 MONICA	COGNOME COSTANTINI
----------------	-----------------------

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
PROPRIETA'	FABBRICATO	100	ITALIA
COMPROMETA	FABBRICATO	50%	ITALIA

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione
FABBRICATO 50% ITALIA
FABBRICATO 16.6% ITALIA

III

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI

Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
AUTOVETTURA FIAT PANDA CROSS	1300 cilindrata	2015

IV

AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'

1



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
/	/	/	/

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
/	/

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

data

22.06.2021

Firma del dichiarante



MEDICO TRENINO ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI 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 MONICA COSTANTINI, 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.

Data

22.06.2021

Firma del dichiarante