

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	COGNOME	
STEFANO	BONORA	***

Dichiara di possedere quanto segue

II				
BENI IMMO	BILI (TERRENI E FABE	BRICATI)		
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero	

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

III prodesta (1988) i disconsissioni		
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REG	USTRI	
		1
Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV tiscali	Anno di immatricolazione



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI TRENTO

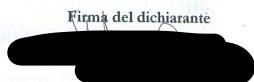
Via V. Zambra, 16 – 38121 Trento Codice Fiscale 80013290228

IV	7			
AZIONI E QUOTE DI PAR	TECIPAZIONE IN SO	OCIETA'		
D ' ' 111 ' \				
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si	n. di azioni	n. di quote	
(anche estera)	posseggono			
\$2.35,785,945,0 53.7 3.320,335,833	quote o azioni)			
			2.00	
	FOR A CONTRACT OF THE CONTRACT		CEAR'S OF	
77	LA 242.507 3 627 0 7 0 7 0 7 0 7 0 7 0 7 0 7 0 7 0 7 0			
V ECEDOLZIO DI EUNIZIONI	L DI ANAMA HOURD ATTIC	DE O DI OIL III		
ESERCIZIO DI FUNZION Denominazione della società			ICO DI SOCIETA	
(anche estera)	Nat	ura dell'incarico		
(anche estera)		,		
	· / Luis		DYLEROMES WERE	
VI	/			
TITOLARITA' DI IMPRESI				
Denominazione dell'impresa	Qu	alifica		

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

I	,11	0	00	0	e	da	ta
_	ıu	v	~ '			u	ice

TRENTO, 15.02.23



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_STEFANO_BONORA____, 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.

Luogo e data

TRENTO, 15.02.23

Firma del dichiarante