



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 DAMIANO	COGNOME BERTI
-----------------	------------------

Dichiara di possedere quanto segue

II IMMOBILIARE + 1 CASA			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
PROPRIETÀ	FABBRICATO	50%	ITALIA

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

III IMMOBILIARE		
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia - Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI  
DELLA PROVINCIA DI TRENTO

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

IV <i>MARAS</i>			
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote

V <i>MARAS</i>	
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico

VI <i>MARAS</i>	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Luogo e data

TRENTO, 15.02.23

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 DAMIANO BERTI, 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

