

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	e a w	COGNOME	P
GIOVALNI		COGNOME	2 12 E711
	Dichiara di	possedere quanto seg	
II			11, 1, 11
BENI IMMO	BILI (TERRENI E FAB	BRICATI)	
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
Comproprietà abitazione	fabbricato		
	LI ISCRITTI IN PUBBL	ICI REGISTRI	
BENI MOBII Tipologia – In	dicare se Autovetture, aero		Anno di immatricolazione
BENI MOBII Tipologia – In	dicare se Autovetture, aero		Anno di immatricolazione
BENI MOBII Tipologia – In	dicare se Autovetture, aero		Anno di immatricolazione
BENI MOBII Tipologia – In	dicare se Autovetture, aero		Anno di immatricolazione
BENI MOBII Tipologia – In	dicare se Autovetture, aero		Anno di immatricolazione
BENI MOBII Tipologia – In imbarcazione d	dicare se Autovetture, aero		Anno di immatricolazione
Tipologia – In imbarcazione d	dicare se Autovetture, aero	omobile, 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

Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote

V	
ESERCIZIO DI FUNZIONI D	I 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 10.01.2024





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 GOVANG Je RETS, 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.

Trento 10.01.2024

