



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI TRENTO

Via V. Zambra, 16 - 38121 Trento
Cod. Fisc. 80013290228

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15 del D.Lgs n. 33/2013
e degli ARTT. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445
(barrare e compilare la voce che interessa)

Trento, 10/03/2024

Il sottoscritto TIZIANA HUB nato il _____
con riferimento all'incarico di CONSEGNANTE DEL CORRISPONDIMENTO SCIENTIFICO NELL'AMBITO DI PROGETTI OCN DELL'OLIO INN
valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. medesimo

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

- di NON essere titolare di incarichi o di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- di ESSERE titolare di incarico/incarichi o di carica/cariche presso il/i seguenti ente/i di diritto privato regolato/i o finanziato/i dalla pubblica amministrazione:

Ente: _____
Via: _____
Città: _____
Incarico/carica ricoperto/a: _____

Ente: _____
Via: _____
Città: _____
Incarico/carica ricoperto/a: _____

- di svolgere le seguenti attività professionali:
Attività professionale svolta: TAILOLOGISTE FAMILIARIA LTD
Ente/ditta studio professionale: FANVACCO CONSORZIO SAN
Via: 11/A BOLOGNA
Città: BOLOGNA

Attività professionale svolta:
Ente/ditta studio professionale: _____
Via: _____
Città: _____

Dichiara altresì che negli ultimi due anni ha avuto i seguenti rapporti anche di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario:

Il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali variazioni intervenute nel corso del rapporto con l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Trento.

Il dichiarante

Tel. 0461 825094 - Fax 0461 829360 - e-mail: info@ordinemediciti.it - pec: segreteria.m@pec.oimceo.it