



*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 |
|-------------|----------------|
| PAOLO | BORTOLOTTI |

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 |
| comproprietà | fabbricato | 50 | Italia |
| comproprietà | fabbricato | 50 | Italia |
| | | | |

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

| III | | |
|--------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------|
| BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI | | |
| Tipologia – Indicare se autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto | CV fiscali | Anno di immatricolazione |
| autovettura | 14 | 2023 |
| | | |
| | | |



**ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI TRENTO**

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

| IV | | | |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------|-------------|
| 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 | |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 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.

Luogo e data

Pergine 13-01-2025

PAOLO
BORTOLOTTI
13.01.2025
14:55:22
GMT+02:00



Firma del dichiarante

PAOLO BORTOLOTTI



*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 Paolo Bortolotti, 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

Pergine 13-01-2025

Firma del dichiarante
PAOLO BORTOLOTTI

PAOLO
BORTOLOTTI
13.01.2025
14:55:22
GMT+02:00

