



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

Via V. Zambra, 16 – 38121 Trento – Cod. Fisc. 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
RONICA	COSTANTINI

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
com PROPRIETÀ	FABBRICATO	1/6	ITALIA
PROPRIETÀ	FABBRICATO	100%	ITALIA
com " "	" "	50%	SAN GIOVANNI DI FASSA
com " "	" "	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
AUTOVEETTURA		2015
AUTOVEETTURA		2025



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

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

IV				
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETÀ'				
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

Sen 20.03.2026


Firma del dichiarante



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

Via V. Zambra, 16 – 38121 Trento – Cod. Fisc. 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 Flavia Costantini, 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

Sen Jau 20.03.2026

[Firma]
Firma del dichiarante

[V]