



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI

DICHIARAZIONE DI NEGATO CONSENSO PER IL CONIUGE NON SEPARATO E PER I PARENTI ENTRO IL 2° GRADO ALLA PUBBLICAZIONE DEI DATI DI CUI ALL'ART. 14 DEL D.LGS. N. 33/2013

Io sottoscritto/a MARIA GABRIELLA GRUSOVIN, in qualità
di (indicare la carica) CONSIGLIERE CAO

dell'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Gorizia

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 Odontoiatri di Gorizia a trattare, ai sensi della L. n. 196/2003, nonché a pubblicare, ove previsto, i dati contenuti nella presente dichiarazione sul sito istituzionale dell'Ente.

La presente dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 46 e segg. del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

Luogo e data Gorizia 29/03/2021

Firma M. Gabriella Grusovin