

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. n.445/2000)

Il/La sottoscritto/a LUCA GIANNOTTI nato/a a PAVIA
il 23.10.69, con riferimento all'incarico inerente l'attività di
CONSIGLIERE ORDINE DEI MEDICI e DEGLI ODONTOIATRI IN MODENA
consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti
ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

quanto segue in ordine all'art. 15 , comma 1, lett. c) del decreto legislativo nr. 33 del 2013

1) SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALE:

- NO
- SI: precisare l'attività UNIVERSITARIA e LIBERO PROFESSIONALIS

2) SVOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

- NO
- SI : in tal caso precisare i relativi dati

DI ESSERE INFORMATO che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Ordine dei medici chirurghi e odontoiatri di Modena, unitamente al curriculum vitae, nell'apposita Sezione "Amministrazione Trasparente - Consulenti e Collaboratori", come previsto all'art. 15 , comma 1, lett. c) del decreto legislativo nr. 33 del 2013

Luogo e data MO, 23.01.25

Il dichiarante



La presente dichiarazione deve essere sottoscritta davanti al dipendente addetto a riceverla oppure presentata o spedita già sottoscritta unitamente alla copia fotostatica del documento di identità del dichiarante.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. n.445/2000)

Il/La sottoscritto/a SELE MENGE nato/a a MONTECALVO E.
il 06/04/1998, con riferimento all'incarico inerente l'attività di
PERKORRE DEI CONTI DELL'ORDINE DEI MEDICI DI MODENA
consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti
ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

quanto segue in ordine all'art. 15, comma 1, lett. c) del decreto legislativo nr. 33 del 2013

1) SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALE:

NO
 SI: precisare l'attività MEDICO IN FORMAZIONE SPECIALISTICA IN UROLOGIA

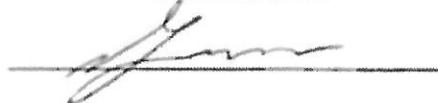
2) SVOLGIMENTO DI INCARICHI O TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO
PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

NO
 SI: in tal caso precisare i relativi dati

DI ESSERE INFORMATO che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web
dell'Ordine dei medici chirurghi e odontoiatri di Modena, unitamente al curriculum vitae,
nell'apposita Sezione "Amministrazione Trasparente - Consulenti e Collaboratori", come
previsto all'art. 15, comma 1, lett. c) del decreto legislativo nr. 33 del 2013

Luogo e data MODENA, 30/04/2025

Il dichiarante



La presente dichiarazione deve essere sottoscritta davanti al dipendente addetto a riceverla
oppure presentata o spedita già sottoscritta unitamente alla copia fotostatica del documento di
identità del dichiarante.