ALLEGATO 3

SITUAZIONE PATRIMONIALE / REDDITUALE
DEGLI AMMINISTRATORI ATTESTAZIONE ANNUALE
(ART. 14, COMMA 1, LETT. F), D.LGS. N. 33/2013)

MANCATO CONSENSO

Il/La sottoscritto/a Davide Orazi

nata/o a _____

in qualità di Componente del Consiglio di Amministrazione dell'ASP Frosinone

DICHIARA

il mancato consenso del:

☐ coniuge non separato;

☐ parenti entro il secondo grado;

alla pubblicazione della situazione patrimoniale e/o della dichiarazione dei redditi relativa all'ultimo anno d'imposta, ai sensi dell'art. 3 della legge n. 441/1982 e dell'art. 14, comma 1, lett. f), del decreto legislativo n. 33/2013.

Luogo e data
Frosinone, 24/05/2024