

**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.



, 17 / 10 / 2021

Firma