



**Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
della provincia di Padova**

35139 PADOVA - Via San Prosdocimo, 6/8 – tel 049.8718855
e-mail: info@omco.pd.it mail PEC: info.pd@pec.omceo.it

MODELLO
COMUNICAZIONE ALTRE CARICHE E INCARICHI ex art 14, D.lgs n. 33/2013 e ss.mm.ii.
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a FRANCESCA GALUPPI nato/a [REDACTED] il
[REDACTED] in relazione all'incarico di [REDACTED]
CONSIGLIERE presso l'Ordine dei

Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Padova per il quadriennio 2025-2028
Consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del d.lgs n. 39 dell'08.04.2013

DICHIARA

- Di NON ricoprire cariche presso enti pubblici o privati (art 14 c. 1 lett d);
 Di ricoprire le seguenti cariche:

ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI ex art 14 c. 1 lett d				
Tipologia Carica (descrizione della carica)	Ente Pubblico o privato	Data Inizio	Data fine	Compenso al lordo degli oneri fiscali e contributivi

- Di NON ricoprire incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (art. 14, co. 1, lett e)
 Di ricoprire i seguenti incarichi a carico della finanza pubblica:

ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA ex art 14, c. 1, lett e)				
Tipologia Incarico	Ente pubblico	Data inizio	Data fine	Compenso al lordo degli oneri fiscali e contributivi

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Il sottoscritto autorizza altresì l'Ordine dei Medici Chirurghi ed egli Odontoiatri di Padova alla pubblicazione dei dati contenuti nella presente dichiarazione sul sito web istituzionale ai sensi del d.lgs. 33/2013 e s.m.i. ed autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 e s.m. i.

Luogo e data

26/05/2026

Firma del dichiarante

A solid black rectangular box redacting the signature of the declarant.