



**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 sottoscritto Filippo Crimi nat _____ in relazione all'incarico di Presidente presso l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Padova per il quadriennio 2025-2028
Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabiliti dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non ricoprire cariche presso enti pubblici o privati, ex 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		
Carica	Ente pubblico o privato	Compenso

Di non ricoprire incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

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)		
Incarico	Ente pubblico	Compenso
Dipendente, Ricercatore tipo B	Università di Padova	135.346,00 euro

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Il sottoscritto autorizza altresì l'Ordine dei Medici Chirurghi ed egle 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 PADOVA, 23/02/2025

Firma del dichiarante



Filippo Crimi
23.02.2025
11:30:44
GMT+02:00