



Ordine
dei Tecnici sanitari di radiologia medica
e delle professioni sanitarie tecniche,
della riabilitazione e della prevenzione
Venezia . Padova

ISTITUITO AI SENSI DELLE LEGGI:
4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n.3
C.F. 90179980272



**MODELLO DI DICHIARAZIONE DI NEGATO CONSENSO PER IL CONIUGE
NON SEPARATO E I PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO ALLA PUBBLI
CAZIONE DEI DATI REDDITUALI E PATRIMONIALI PREVISTI DALL'ART. 14
COMMA 1 LETTERA D DEL D.LGS. 33/2013**

Il/La sottoscritto/a MARA MENEGHEL, nato/a a xxxxxx (xx) il xx/_0x_/1xxx, e residente in xxxxxx (xx) via _xxxxxxxxxxx n. xx, Codice Fiscale [REDACTED], sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPP. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento adottato sulla base delle dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del suddetto D.P.R.,

DICHIARA

Ai fini dell'adempimento di cui all'art. 14, comma 1 lettera F) del D.Lgs. 33/2013 che:

- il coniuge non separato: O ha consentito X non ha consentito, come da sua facoltà, la pubblicazione delle dichiarazioni relative alla situazione reddituale e patrimoniale;
- i parenti entro il secondo grado: O ha consentito X non ha consentito, come da loro facoltà, la pubblicazione delle dichiarazioni relative alla situazione reddituale e patrimoniale.

La presente dichiarazione è resa ai sensi delle art 46 e seguenti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

Luogo, data __01/12/2025

Firma _____

L'originale della presente dichiarazione è tenuta agli atti di codesto Ordine

Indirizzo: Via Ca' Marcello 61, 30172 Mestre (VE)

Tel. (+39) 370 13 05 931

Sito internet: www.tsrm-pstrpvenezia.it

Posta elettronica: ordine.padova.venezia@tsrm-pstrp.org PEC: padovavenezia@pec.tsrm.org