OMCeOMB
Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
della Provincia di Monza e della Brianza

Modello di dichiarazione ex art. 14 co. 1 Lett. d) ed e) D. Lgs. 33/2013

Il/la sottoscritto/a Silvana Maria Torlasco

Nato/a Volpedo il 08/06/1955, residente in Lissone

In qualità di: Consigliere dell'Ordine

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, così come previsto dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000);
Consapevole che, per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs. n.196/2003, i dati sotto riportati saranno trattati con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

DICHIARA

☐ ai sensi dell'art. art.14, comma1, lettera d) del d.lgs. n. 33/2013, di ricoprire attualmente le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

ENTE PUBBLICO O PRIVATO	DATA DI INIZIO	COMPENSO
nessuna		

☐ ai sensi dell'art. art.14, comma1, lettera e) del d.lgs. n. 33/2013, di ricoprire attualmente le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

INCARICO	DATA DI INIZIO	COMPENSO
nessuna		

La presente dichiarazione è resa ai sensi dell'art. 46 e seguenti del D.P.R. n. 445/2000.

Data 12/11/2026

Firma autografa omessa ai sensi del D.Lgs 39/1993

L'Originale della presente dichiarazione, con firma autografa, è conservata nel protocollo digitale dell'OMCeO della provincia di Monza e Brianza.

Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Monza e della Brianza
Via G. B. Mauri 9 – 20900 Monza MB - Tel. 039.322416 - Fax 039.2311075 - segreteria@omceomb.it - omceomb@pec.omceomb.it - www.omceomb.it