

**OMCeOMB**Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
della Provincia di Monza e della Brianza**MODELLO DI DICHIARAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI INCARICHI
POLITICI, DI AMMINISTRAZIONE, DI DIREZIONE O DI GOVERNO E DEI TITOLARI DI INCARICHI
DIRIGENZIALI - ART. 14 D.LGS. 33/2013**

NOME	COGNOME
MASSIMO	POZZI

DICHIARA DI POSSEDERE QUANTO SEGUE

BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto*	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità in percentuale	Italia/Estero
PROPRIETA' ABITAZIONE	FABBRICATO	100%	ITALIA
COMPROPRIETA' ABITAZIONE	FABBRICATO	50%	ITALIA
COMPROPRIETA' ABITAZIONE	FABBRICATO	33%	ITALIA
COMPROPRIETA' ABITAZIONE	FABBRICATO	33%	ITALIA
COMPROPRIETA'	TERRENI	33%	ITALIA

*indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia**	CV Fiscali	Anno di immatricolazione
AUTOVETTURA	20	2024

** indicare se trattasi di: Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto

AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'			
Denominazione della società	Tipologia (azioni o quote)	n. di azioni	n. di quote
STUDIO DENTISTICO DR POZZI SRL STP	QUOTE		100
IMMOBILIARE LORELLA SAS	QUOTE		95

ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'	
Denominazione della società	Natura dell'incarico
STUDIO DENTISTICO DR POZZI SRL STP	AMMINISTRATORE
IMMOBILIARE LORELLA SAS	AMMINISTRATORE

TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica
STUDIO DENTISTICO DR POZZI SRL STP	PROPRIETARIO
IMMOBILIARE LORELLA SAS	COMPROPRIETARIO

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

Data __30/06/2025__

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

Dichiarazione di negato consenso per il coniuge non separato e per i parenti entro il secondo grado alla pubblicazione dei dati di cui all'articolo 14 del D.Lgs n. 33/2013

Il sottoscritto Dott./dott.ssa Massimo Pozzi in qualità di Vicepresidente CaO dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Monza e della Brianza

DICHIARA

che il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado **non hanno consentito**, come da loro facoltà, alla pubblicazione dei dati reddituali e patrimoniali previsti dall'art. 14 lett. f) del D.lgs. n. 33/2013.

Si autorizza l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Monza e della Brianza a trattare, ai sensi della L. n. 196/2003, nonché a pubblicare, ove previsto, i dati contenuti nella presente dichiarazione sul sito istituzionale. La presente dichiarazione è resa ai sensi dell'art 46 e seguenti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000. Data 21/01/2025.

Firma

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