

**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
SILVANA MARIA	TORLASCO

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
COMPROPRIETA'	FABBRICATO	20/24%	ITALIA

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

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

** 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

ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'	
Denominazione della società	Natura dell'incarico

TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

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

Data 28/02/2025

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 Silvana Maria Torlasco in qualità di Consigliere 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