



Istituto Romano di San Michele

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
00147 ROMA – Piazzale Antonio Tosti n.4

Comunicazione mancato consenso alla pubblicazione della dichiarazione dei redditi e/o della dichiarazione relativa alla situazione patrimoniale e reddituale ai sensi dell'art. 14, comma 1, lettera f) del Decreto Legislativo 33/2013

IL SOTTOSCRITTO

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita
LIBERATI	FABIO	OMISSIS	OMISSIS

in qualità di Presidente / Componente del CdA / Direttore dell'ASP – Istituto Romano di San Michele ai sensi di quanto disposto dall'art. 14, comma 1, lettera f) del Decreto Legislativo 33/2013

DICHIARA

Che il Sig. / la Sig.ra _____ OMISSIS _____, mio / mia (~~marito/moglie o parente entro il secondo grado~~) _____ MOGLIE _____, non ha prestato il consenso alla pubblicazione della dichiarazione dei redditi anno _2020_ (periodo di imposta anno _2019_) e/o della dichiarazione relativa alla situazione patrimoniale e reddituale.

Luogo e data, _ROMA 4/5/2021_

Firma

f.to FABIO LIBERATI

L'originale della presente dichiarazione è detenuta dall'Ufficio competente per la specifica materia.