



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
FORNARI	LOCA	... 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) \_\_\_\_\_, 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, 27 Aprile 2021

Firma