



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**

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Luogo di nascita</b>
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) ... OMISSIS ... \_\_\_\_\_, non ha prestato il consenso alla pubblicazione della dichiarazione dei redditi anno 2022\_ (periodo di imposta anno 2021\_) e/o della dichiarazione relativa alla situazione patrimoniale e reddituale.*

Luogo e data, ROMA 05.07.2022

Firma

F.TO FABIO LIBERATI

L'originale della presente dichiarazione, recante prot. n. 5373/2022, è detenuta dall'Ufficio Protocollo dell'IRSM.