



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 |
|----------------|-------------|------------------------|-------------------------|
| TURCO | LIVIA | ... 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 _____ (periodo di imposta anno _____) e/o della dichiarazione relativa alla situazione patrimoniale e reddituale.

Luogo e data, _ROMA, 17 NOVEMBRE 2021_

Firma f.to LIVIA TURCO

L'originale della presente dichiarazione, recante prot. n. 8644/2021, è detenuta dall'Ufficio Protocollo dell'IRSM.