



ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E
DEGLI ODONTOIATRI DI VENEZIA
Via Mestrina 86 – 30172 Mestre – VE
Tel. 041 989479 – 989582 · Fax 041 989663
e-mail: protocollo@ordinemedicivenezia.it

Il sottoscritto Avv. **Stefano Capo**, nato a Venezia il 26/10/1955, con riferimento all'incarico di **Assistenza e consulenza legale** presso l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Venezia conferito per **l'anno 2021**, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c), del decreto legislativo n.33/2013, consapevole delle responsabilità personali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di non avere in essere incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali come di seguito indicato:

Incarichi e cariche

Soggetto conferente	Tipologia di incarico/carica	Periodo di riferimento
/	/	/

Attività Professionali

Attività	Soggetto	Periodo di riferimento
/	/	/

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Data 24/03/2021

Firma della dichiarante

Avv. Stefano Capo

Firma autografa omessa ai sensi del D.lgs 39/1993

L'originale della presente dichiarazione, con firma autografa, è conservata nel protocollo digitale dell'OMCeO Venezia (Protocollo NR 1950/2021).