



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

Il sottoscritto **Rioda William**, nato a Venezia il 09/02/1974, con riferimento all'incarico di **consulente del lavoro** presso l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Venezia conferito per **l'anno 2022**, 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**

**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:

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

Data 16.03.2022

**Firma del dichiarante**  
**Dott. William Rioda**

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 (prot. Nr. 2198/2022).