



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](mailto:protocollo@ordinemedicivenezia.it)

Modello di attestazione di variazione patrimoniale rispetto alla dichiarazione dell'anno 2022 dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali- art. 14 d.lgs. 33/2013

|      |          |
|------|----------|
| I    |          |
| LUCA | DONOLATO |

☒ Attesta che la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno 2022 **non ha subito variazioni.**

☐ Attesta che la situazione dichiarata nell'anno 2022 **ha subito le seguenti variazioni** in aumento o diminuzione (da indicare con i segni + o -):

|                                      |                        |                                              |                       |                  |
|--------------------------------------|------------------------|----------------------------------------------|-----------------------|------------------|
| II                                   |                        |                                              |                       |                  |
| BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI) |                        |                                              |                       |                  |
| +/-                                  | Natura del diritto (a) | Tipologia (indicare se fabbricato o terreno) | Quota di titolarità % | di Italia/Estero |
| /                                    | /                      | /                                            | /                     | /                |

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

|                                           |                                                                          |            |                          |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------|
| III                                       |                                                                          |            |                          |
| BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI |                                                                          |            |                          |
| +/-                                       | Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto | CV fiscali | Anno di immatricolazione |
| /                                         | /                                                                        | /          | /                        |



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](mailto:protocollo@ordinemedicivenezia.it)

| IV                                           |                                               |                                                               |              |             |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------|-------------|
| AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETÀ' |                                               |                                                               |              |             |
| +/-                                          | Denominazione della società<br>(anche estera) | Tipologia<br>(indicare se si<br>posseggono<br>quote o azioni) | n. di azioni | n. di quote |
| /                                            | /                                             | /                                                             | /            | /           |

| V                                                               |                                               |                      |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|
| ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ |                                               |                      |
| +/-                                                             | Denominazione della società<br>(anche estera) | Natura dell'incarico |
| /                                                               | /                                             | /                    |

| VI                     |                            |           |
|------------------------|----------------------------|-----------|
| TITOLARITA' DI IMPRESE |                            |           |
| +/-                    | Denominazione dell'impresa | Qualifica |
| /                      | /                          | /         |

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

**Data 27.11.2023**

**Firmato dal dichiarante**

**Dott. Luca Donolato**

**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. 6359/2023)