Ordine delle Professioni Infermieristiche (OPI) di Lecco

Modello di dichiarazione di negato consenso per i parenti entro il 2° grado alla pubblicazione dei dati di cui all'art. 14 del Dleg. N. 33/2013

Io sottoscritt SILVIA ARMO

dichiaro

che i miei parenti entro il 2° grado non hanno consentito, com'è loro facoltà, alla pubblicazione dei dati reddituali e patrimoniali previsti dall'art 14, lett. f) del Dlgs. n. 33/ 2013.

Lecco, 15 gennaio 2020

Ordine delle Professioni Infermieristiche (OPI) di Lecco

Modello di dichiarazione di negato consenso per i parenti entro il 2° grado alla pubblicazione dei dati di cui all'art. 14 del Dleg. N. 33/2013

Io sottoscritt A FIENI SABRINA

dichiaro

che i miei parenti entro il 2° grado non hanno consentito, com'è loro facoltà, alla pubblicazione dei dati reddituali e patrimoniali previsti dall'art 14, lett. f) del Dlgs. n. 33/ 2013.

Lecco, 15 gennaio 2020

Ordine delle Professioni Infermieristiche (OPI) di Lecco

Modello di dichiarazione di negato consenso per i parenti entro il 2° grado alla pubblicazione dei dati di cui all'art. 14 del Dleg. N. 33/2013

Io sottoscritt ORIETTA LORENZA MILANI

dichiaro

che i miei parenti entro il 2° grado non hanno consentito, com'è loro facoltà, alla pubblicazione dei dati reddituali e patrimoniali previsti dall'art 14, lett. f) del Dlgs. n. 33/ 2013.

Lecco, 15 gennaio 2020