



**ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI TRENTO**

Via V. Zambra, 16 – 38121 Trento – Cod. Fisc. 80013290228

Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali- art. 14 d.lgs. 33/2013

NOME	COGNOME
PAOLO	BORTOLOTTI

Dichiara di possedere quanto segue

II			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
Comproprietà	Fabbricato	50%	Italia
Comproprietà	Fabbricato	50%	Italia
Proprietà	Fabbricato	100%	Italia

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
Autovettura	14	2023



**ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI TRENTO**

Via V. Zambra, 16 – 38121 Trento – Cod. Fisc. 80013290228

IV			
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote

V	
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico

VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Luogo e data

Trento 12/08/2026

Firma del dichiarante

Paolo Bortolotti



**ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI TRENTO**

Via V. Zambra, 16 – 38121 Trento – Cod. Fisc. 80013290228

**Dichiarazione di negato consenso per il coniuge non separato e
per i parenti entro il secondo grado alla pubblicazione dei dati di cui
all'articolo 14 del D.Lgs N. 33/2013**

Io sottoscritto dott./dott.ssa PAOLO BORTOLOTTI, Consigliere dell'Ordine dei Medici
Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Trento

dichiaro che

☒ il mio coniuge non separato ☐ HA consentito ☒ NON HA consentito, come sua facoltà
☒ i miei parenti entro il secondo grado ☐ HANNO consentito ☒ NON HANNO consentito,
come loro facoltà
alla pubblicazione dei dati reddituali e patrimoniali previsti dall'art. 14 lett. f) del D.Lgs. n.
33/2013.

Si autorizza l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Trento a trattare, ai sensi della
L. n. 196/2003, nonché a pubblicare, ove previsto, i dati contenuti nella presente
dichiarazione sul sito istituzionale.

La presente dichiarazione è resa ai sensi dell'art 46 e seguenti del D.P.R. n. 445 del 28
dicembre 2000.

Luogo e data

Trento 12/08/2026

Firma del dichiarante

Paolo Bortolotti

*L'originale della presente dichiarazione, con firma autografa, è conservata nel protocollo
digitale dell'OMCEO di Trento*