



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI TRENTO

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

**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15 del D.L.gs n. 33/2013
e degli ARTT. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445**

Trento, 22 gennaio 2025

Il sottoscritto MALOSSINI MARCELLO nato il _____ on riferimento all'incarico di:

PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI TRENTO – QUADRIENNIO 2025-2028

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. medesimo

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di **NON essere** titolare di incarichi o di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- di **ESSERE** titolare di incarico/incarichi o di carica/cariche presso il/i seguenti ente/i di diritto privato regolato/i finanziato/i dalla pubblica amministrazione:

Ente: SCUOLA DELL'INFANZIA "P. E G. CAPRONI" O.D.V.

Via MAFFEI 2

Città 38062 ARCO (TN)

Incarico/carica ricoperto/a ORGANO DI CONTROLLO

Ente: _____

Via _____

Città _____

Incarico/carica ricoperto/a _____

Ente: _____

Via _____

Città _____

Incarico/carica ricoperto/a _____



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI TRENTO

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

di svolgere le seguenti attività professionali:

Attività professionale svolta: DOTTORE COMMERCIALISTA E REVISORE LEGALE

Ente/ditta/studio professionale STUDIO MARCELLO MALOSSINI

Via BRUNO GALAS, 29/C

Città 38062 ARCO (TN)

Attività professionale svolta: DOTTORE COMMERCIALISTA

Ente/ditta/studio professionale STUDIO GOBBI MALOSSINI ZAMPICCOLI

Via BRUNO GALAS, 29/C

Città 38062 ARCO (TN)

Dichiara altresì che negli ultimi due anni ha avuto i seguenti rapporti anche di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario:

Il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali variazioni intervenute nel corso del rapporto con l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Trento.