



**DICHIARAZIONE DI NEGATO CONSENSO PER IL CONIUGE NON SEPARATO E PER I  
PARENTI ENTRO IL 2° GRADO ALLA PUBBLICAZIONE DEI DATI DI CUI ALL'ART. 14  
DEL D.LGS. N. 33/2013**

Io sottoscritto/a dott. Francesco Coronica, in qualità  
di (*indicare la carica*) Segretario

dell'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Gorizia

**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 Odontoiatri di Gorizia a trattare, ai sensi della L. n. 196/2003, nonché a pubblicare, ove previsto, i dati contenuti nella presente dichiarazione sul sito istituzionale dell'Ente.

La presente dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 46 e segg. del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

Luogo e data GORIZIA, 22/03/2021

Firma \_\_\_\_\_

**Dott. Francesco Coronica**  
MEDICO CHIRURGO  
Formazione specifica in Medicina Generale  
C.R.M. 70276 - Ordine Gorizia n. 1341