



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)

Il sottoscritto Avv. **Mario Giordano**, nato a Napoli il 08/05/1947, con riferimento all'incarico di **Assistenza e consulenza legale** presso l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Venezia conferito per **l'anno 2019**, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c), del decreto legislativo n.33/2013, consapevole delle responsabilità personali in caso di dichiarazioni mendaci,

#### **DICHIARA**

di avere in essere incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali come di seguito indicato:

#### **Incarichi e cariche**

Soggetto conferente	Tipologia di incarico/carica	Periodo di riferimento
/	/	/

#### **Attività Professionali**

Attività	Soggetto	Periodo di riferimento
Avvocato	Libera professione	Dal 27/04/1976

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Data 06/05/2019

**Firma della dichiarante**

**Avv. Mario Giordano**

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.