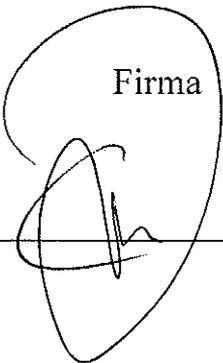


**DICHIARAZIONE DI NEGATO CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE DEI DATI DI CUI ALL'ART. 14, D. LGS. N. 33/2013.**

Io sottoscritto/a, RIVOLTA GIUSEPPE ENRICO  
componente del Consiglio Direttivo dell'Ordine Provinciale de Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Como, in relazione agli obblighi di trasparenza previsti dalla normativa vigente, dichiaro che il mio coniuge ed i miei parenti entro il secondo grado hanno negato il consenso alla pubblicazione dei dati reddituali e patrimoniali previsti dall'art. 14, comma 1, lett. f) del d. lgs. n. 33 del 2013.

ENR il 05.03.18

Firma



A handwritten signature is written on a horizontal line. The signature is enclosed within a hand-drawn oval shape. The word "Firma" is printed above the signature.