

**MODELLO DI DICHIARAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DI INCARICHI POLITICI,  
DI AMMINISTRAZIONE, DI DIREZIONE O DI GOVERNO E DEI TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI  
ai sensi dell'ART. 14 DEL D.LGS. 33/2013**

<b>I</b>	
NOME DANIEL	COGNOME PEDROTTI

Dichiara di possedere quanto segue

<b>II</b>			
<b>BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)</b>			
Natura del diritto <sup>(1)</sup>	Tipologia (indicare se terreno o fabbricato)	Quota titolarità %	Italia/Estero
PROPRIETA'	FABBRICATO	50%	ITALIA

<sup>(1)</sup> Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, enfiteusi, usufrutto

<b>III</b>		
<b>BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI</b>		
Tipologia <sup>(2)</sup>	CV fiscali	Anno di immatricolazione
AUTOVEETTURA	KW 150	2024
CICLOMOTORE	KW 2,1	2022

<sup>(2)</sup> Indicare se autovettura, aeromobile, imbarcazione da diporto

IV			
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia <sup>(3)</sup>	N° di azioni	N° di quote

<sup>(3)</sup> Indicare se si posseggono quote o azioni

V	
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

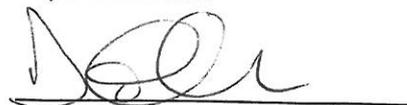
VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Luogo e data

TN, 12/8/2025

Il/la dichiarante



**Trattamento dati personali:**

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato informato/a:

- ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa;
- ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., si informa che i dati saranno utilizzati per le sole finalità correlate agli obblighi di legge. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.



---

**Consenso alla divulgazione:** completando e firmando questo modulo, si acconsente alla sua divulgazione mediante pubblicazione nella sezione di Amministrazione Trasparente del sito web della federazione degli Ordini e delle Professioni sanitarie

- ai sensi dall'art. 20, comma 3, del d, lgs, n. 89/2013



---

