



**ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGH
E DEGLI ODONTOIATRI DI VICENZA**



**Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici,
di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali
art. 14 d.lgs. 33/2013**

Nome	Cognome
ERMANN	CAVALERI
Carica Ricoperta	
Vice Presidente C.A.O.	

DICHIARA DI POSSEDERE QUANTO SEGUE:

BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia / Estero
Proprietà	ABITAZIONE PRINCIPALE	50%	ITALIA
Proprietà	FABBRICATO ABITAZIONE	11%	ITALIA
Proprietà	FABBRICATO STUDIO PROFESSIONALE	100%	ITALIA

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia (indicare se autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto)	CV fiscali	Anno di immatricolazione
AUTOVETTURA AUDI Q5 2.0 TDI	20 CVF	2025
MOTOVEICOLO KTM 125	3 CVF	2024



**ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGH
E DEGLI ODONTOIATRI DI VICENZA**



AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'			
Denominazione della Società (anche se estera)	Tipologia (indicare "quote" o "azioni")	n. di azioni	n. di quote

ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'	
Denominazione della Società (anche se estera)	Natura dell'incarico

TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'Impresa	Qualifica

La presente dichiarazione è resa ai sensi dell'art. 46 e seguenti del D.P.R. N. 445 del 28/12/2000.

Il sottoscritto autorizza l'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Vicenza alla pubblicazione dei dati contenuti nella presente dichiarazione sul sito web istituzionale "Amministrazione Trasparente".

Data: 7 luglio 2026

Firmato dal dichiarante Dott. Cavaleri Ermanno

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 dell D.Lgs 39/1993

L'originale della presente dichiarazione, con firma digitale, è conservato nel protocollo digitale ed è agli atti presso la Segreteria dell'OMCeO Vicenza



**ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGI
E DEGLI ODONTOIATRI DI VICENZA**



**Dichiarazione di negato consenso per il coniuge non separato e
per i parenti entro il secondo grado alla pubblicazione dei dati
di cui all'articolo 14 del D.Lgs N. 33/2013**

Nome	Cognome
ERMANNNO	CAVALERI
Carica Ricoperta	
Vice Presidente C.A.O.	

Dichiara che

il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado 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 degli Odontoiatri di Vicenza a trattare, ai sensi della L. n. 196/2003, nonché a pubblicare, ove previsto, i dati contenuti nella presente dichiarazione sul sito istituzionale "Amministrazione Trasparente".

La presente dichiarazione è resa ai sensi dell'art 46 e seguenti del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

Data: 7 luglio 2026

Firmato dal dichiarante Dott. Cavaleri Ermanno

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 dell D.Lgs 39/1993

L'originale della presente dichiarazione, con firma digitale, è conservato nel protocollo digitale ed è agli atti presso la Segreteria dell'OMCeO Vicenza