

LA DECLARATION D'INTERETS

Nom : COSTA

Prénoms : FABRICE

1- Activités professionnelles :

1-1 Masseur-kinésithérapeute

· Exercice libéral

- En cabinet avec deux collaboratrices libérales : RIZZO Oana ; BARO Lucie.

1-2 Autre(s) activité(s) professionnelle(s)

SANS

2- Mandats ordinaires

2-1 Conseil National : non

2-2 Conseil Régional : élu du conseil jusqu'en 2026

2-3 Conseil Départemental : président CDOMK04 (2026)

2-4 Chambre Disciplinaire de Première Instance : NON

2-5 Chambre Disciplinaire Nationale : NON

2-6 Section des Assurances Sociales de Première Instance : NON

2-7 Section des Assurances Sociales Nationale : NON

3- Autres fonctions électives

SANS

4- Autres responsabilités (secteur associatif par exemple)

SANS

5- Intéressement dans des sociétés entrant dans le champ de compétences et/ou prestataires de service de l'ordre

SANS

6- Parents ou proches salariés et/ou possédant des intérêts financiers dans des sociétés entrant dans le champ de compétences et/ou prestataires de service de l'ordre

SANS

7- Autres éléments ou faits considérés comme devant être déclarés

Je soussigné, certifie l'exactitude des renseignements indiqués dans la présente déclaration.

Je m'engage, en cas d'évolution de ma situation personnelle ou des intérêts mentionnés dans les différentes rubriques, à actualiser la présente déclaration.

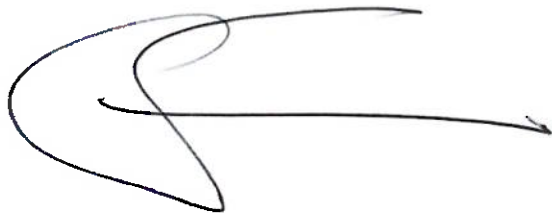
Cette déclaration ne me décharge pas de mon obligation de me récuser d'une mission ou de me désister d'une délibération, si j'estime que j'ai des liens d'intérêts susceptibles d'être considérés comme pouvant porter atteinte à mon indépendance.

J'ai pris connaissance du fait que cette déclaration sera rendue publique, à l'exception des informations concernant mes parents et mes proches.

Fait à Marseille, le 3 mai 2021

Lu et approuvé (mention manuscrite)

Signature

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'S' shape followed by a horizontal line extending to the right.