

MODELLO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) SULL'INSUSSISTENZA
DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
ED INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D. LGS. 8 APRILE 2013, n. 39

Io sottoscritto/a GUIDUCCI LUCA, nato/a a RIMINI il 22/03/1974, in qualità di ARCHITETTO CONSIGLIERE, consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la mia personale responsabilità

DICHIARO

di non trovarmi in alcuna delle situazioni di inconferibilità / incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190".

In particolare, ai fini delle cause di inconferibilità:

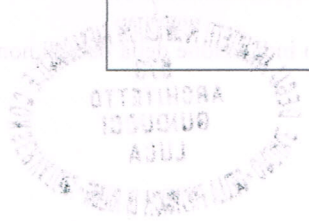
- di non avere riportato condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 3 D. Lgs. 39/2013);

e, ai fini delle cause di incompatibilità:

- di non trovarmi nelle cause di incompatibilità di cui all'artt. 9, 10, 11, 12, 13, 14, del D. Lgs. 39/2013.

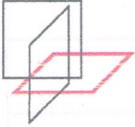
oppure

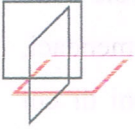
- Di aver riportato le seguenti condanne penali:



c.so d'augusto 231 47921 rimini
tel. +39 0541709389
+39 0541709781
architetti@rimini.archiworld.it
oappc.rimini@archiworldpec.it
http://www.architettirimini.net
cf. 91043960409

ordine degli architetti,
pianificatori, paesaggisti e conservatori
della provincia di rimini



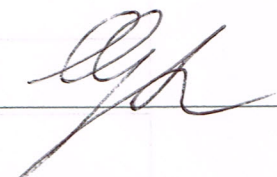


- Che sussistono la/le seguente/i causa/e di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti (*):

- Che sussistono la/le seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti (*):

Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti con la presente dichiarazione, per le finalità di cui al D. Lgs. n. 39/2013, ai sensi del Reg. UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003 (così come modificato dal D. Lgs. 101/2018).

Data 10/01/23

Firma 

*) vanno elencati sia gli incarichi e le cariche ancora in corso sia quelli cessati con indicazione della data di nomina e/o conferimento e della data di scadenza e/o cessazione

