

**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 ARCH. MARANGELLI GABRIELLA F., nato/a a CONVERSANO (BA) il 09/12/1972, in qualità di PRESIDENTE ORDINE DEGLI ARCHITETTI P.P.C. DI RIMINI, 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);

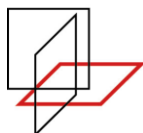
e, ai fini delle cause di incompatibilità:

- 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:

NESSUNA



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

c.so d'augusto 231 47921 rimini  
tel. +39 0541709399  
+39 0541709781  
architetti@rimini.archiworld.it  
oappc.rimini@archiworldpec.it  
http://www.architettirimini.net  
cf. 91043960409

- 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 (\*):

NESSUNA

- 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 (\*):

NESSUNA

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 10/01/2023

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