

c.so d'augusto 231, 47021 rimini  
tel. +39 0541709309  
architetti@rimini.architects.it  
oapppc.rimini@architects.it  
http://www.architectsrimini.it  
cf. 91043560409



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

**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 TREVISAN CLAUDIA, nato/a a RIMINI il 12/03/1973, in qualità di CONSIGLIERE DELL'ORDINE, 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 a norma dell'articolo 54 del D. Lgs. n. 165/2001, di cui al D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62;
- 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:

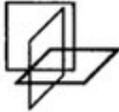
- di non avere riportato condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 3 D. Lgs. 39/2013);

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:

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

- Che sussistono la/le seguente/i causa/e di inconfiribilità 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 10/04/23

Firma *Chiara Taddei*

\*) 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