

DICHIARAZIONE

(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a GIOVANNI INDELICATO
nato/a a TRAPANI prov. (... TP ...) il 24.02.1952
e residente a TRAPANI prov. (TP) via P. D'ANTONI n° 2,
in ordine al conferimento dell'incarico di CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE DELL'ORDINE DEGLI
INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI TRAPANI,

presa visione della normativa introdotta dal d.lgs. 39/2013 e visto in particolare l'art. 20 del medesimo decreto, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni di cui al comma 5 del predetto art. 20 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità dell'incarico di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (artt. 3-4);
- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità dell'incarico di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (artt. 9-11-12-13)
- di non avere subito condanne per reati commessi contro la pubblica amministrazione

SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013 a rendere dichiarazione, con cadenza annuale per tutto il periodo dell'incarico, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Trapani, 01.07.2021

N. Prot. : 0002124
Data Prot. : 01-07-2021 09:11:25
Cod. Amm. : oring_tp
Den. Amm. : Ordine Ingegneri Prov. TP
Tipo Reg. : Entrata



FIRMA

Indelicato

P.S.: si allega copia documento identità in corso di validità

DICHIARAZIONE AI SENSI DELLA L. 190/2012 E DELL'ART. 18 DEL D.Lvo 33 DEL 13 MARZO 2013 E D.Lvo 97/2016

Cognome e nome del titolare dell'incarico:

Soggetto conferente o designante	Ente, azienda, agenzia, società	Natura dell'incarico	Estremi atto di conferimento dell'incarico	Data decorrenza dell'incarico	Durata dell'incarico	Soggetto erogatore del compenso	Compenso percepito

data

01/07/2021

firma

