

Spett.le
ORDINE DEGLI ARCHITETTI P.P.C.
DELLA PROVINCIA DI TERNI
Piazza San Giovanni Decollato, 1
05100 TERNI

OGGETTO: DICHIARAZIONE IN TEMA DI INCOMPATIBILITÀ.

Il sottoscritto cognome*.....NATALI.....nome*FAUSTO..... nato/a a*
RENENS (SVIZZERA)..... (Prov. ...EE...) il (*) ...28.../...02.../...1965..... In qualità di*
.....ARCHITETTO (Matricola n°266).....

Vista la Legge n°190/2012,

Visto il D. Lgs. n°39/2013,

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Assenza di cause di incompatibilità.

Il dichiarante, laddove dovessero mutare le condizioni di cui alla presente attestazione, si impegna, sotto la propria responsabilità, a comunicare al Responsabile della Prevenzione della Corruzione l'intervenuto mutamento.

Documento di identità in corso di validità, n°...CA 36896JK..., rilasciato daCOMUNE DI TERNI.....

Luogo e data: _____ TERNI _____ 16 GIUGNO 2022 _____

(documento firmato digitalmente conforme all'originale)

() dati obbligatori*