

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/la sottoscritto/a¹ cognome*..... FERRANTI nome* FRANCA
nato/a a* TERNI (Prov. Tr.) il (*) 26/11/1954
In qualità di* CONSIGLIERE SEGRETARIO

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

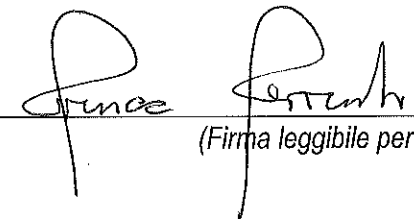
DICHIARA

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° AV2357716 rilasciato da
COMUNE DI TERNI

Luogo e data: TERNI 19/05/2022


(Firma leggibile per esteso)

(*) dati obbligatori

¹ Rivolto ai membri del Consiglio dell'Ordine e del Consiglio di Disciplina dell'Ordine, al RPCT, ed a coloro che ricoprono incarichi di responsabilità all'interno dell'Ordine.