

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 sottoscritto¹ cognome* MORELLI nome* GOFFREDO nato a* MONTECASTRILLI (Prov. TR) il (*)15/09/1955
In qualità di* ARCHITETTO, NOMINATO MENBRO DEL CONSIGLIO DI DISCIPLINA DI QUESTO ORDINE

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° CA32465JS, rilasciato da comune di Avigliano Umbro il 26/082021 con scadenza 15/09/2031

Luogo e data: Avigliano Umbro 16 giugno 2022

(documento firmato digitalmente conforme all'originale)

() dati obbligatori*

Firmato digitalmente da

Goffredo Morelli

CN = Morelli Goffredo
O = Ordine degli Architetti di
Terni
T = Architetto
SerialNumber =
TINIT-MRLGFR55P15F457Q
C = IT

¹Rivolto 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.