

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* SCIARRINI nome* MARICA nato/a a* TERNI Prov. (TR) il (*) 21/09/1979 In qualità di* ARCHITETTO

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° AT1221178, rilasciato dal COMUNE DI ATTIGLIANO

Luogo e data: Giove 24/05/2022

(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.