

MODULO 7 - DICHIARAZIONE IN TEMA DI INCOMPATIBILITÀ
(Rivolto ai Membri del Consiglio dell'Ordine e del Consiglio di Disciplina dell'Ordine, al RPCT,
o comunque a coloro che ricoprono incarichi di responsabilità all'interno dell'Ordine anche
sulla base delle tabelle allegate nel presente Piano)

Al funzionario dell'Ordine

Il sottoscritto: ANDREA TUCCI.....

Nato a: FOLIGNO; il 18.1.1963; in qualità di CONSIGLIERE CONSIGLIO DI DISCIPLINA

Vista la l. n. 190/2012
Visto il d.lgs. n. 39/2013
Visto il d.P.R. n. 445/2000

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

Assenza di cause di incompatibilità secondo quanto indicato dal d.lgs. n. 39/2013.

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

Luogo e data

FOLIGNO 22 APRILE 2020

Firma



Si allega: copia cartacea o scansione digitale del documento di identità.

MODULO 6 - DICHIARAZIONE IN TEMA DI INCONFERIBILITÀ
(Rivolto ai Membri del Consiglio dell'Ordine e del Consiglio di Disciplina dell'Ordine, al RPCT,
o comunque a coloro che ricoprono incarichi di responsabilità all'interno dell'Ordine anche
sulla base delle tabelle allegate nel presente Piano)

Al funzionario dell'Ordine

Il sottoscritto: ANDREA TUCCI

Nato a: FOLIGNO; il 18.1.1963; in qualità di CONSIGLIERE CONSIGLIO
DI DISCIPLINA

Vista la l. n. 190/2012
Visto il d.lgs. n. 39/2013
Visto il d.P.R. n. 445/2000

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle
leggi speciali in materia

DICHIARA

Assenza di condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal
Capo I, Titolo II, Libro secondo del codice penale («Delitti dei pubblici ufficiali contro la pubblica
amministrazione», artt. 314 e ss.)

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

Luogo e data

FOLIGNO 22 APRILE 2020

Firma



Si allega: copia cartacea o scansione digitale del documento di identità.