

**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: CARLO SFORNA.....

Nato a: PERUGIA...; il 11/02/72; 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**

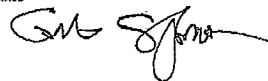
Assenza di condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal  
Capo I, Titolo II, Libro secondo del codice penale («Delitti dei pubblici ufficiali contro la pubblica  
amministrazione», artt. 314 e ss.)

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

PERUGIA, 08 II '20

Firma



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

**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:..... CARLO SFORNA .....

Nato a: PESUGIA.....; il 11/02/72; 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**

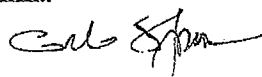
Assenza di cause di incompatibilità secondo quanto indicato dal d.lgs. n. 39/2013.

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

PESUGIA, 08/11/20

Firma



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