

DICHIARAZIONE

Ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR 445/2000

in tema di **inconferibilità e incompatibilità** di cui al Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n. 39 modificato dalla Legge 9 agosto 2013, n.98 e ss.mm.ii. ed al vigente PIAO (**Piano integrato di attività e organizzazione**) 2024/2026.

resa a favore dell' Amministrazione Provinciale di Imperia in merito al conferimento dell'incarico professionale inerente il Servizio riguardante l'incarico di coordinatore per la sicurezza in fase di esecuzione relativamente a:” lavori di manutenzione ordinaria SS.PP. dell'Alta V. Arroscia- anno 2024”

Il sottoscritto MATTIA RICHERMO nato a _____ il _____ residente a _____
codice fiscale _____ P.I. 01468270085, iscritto all'Ordine dei
GEOMETRI DELLA PROVINCIA DI IMPERIA AL N. 1640

- Consapevole che ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445/2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- Consapevole delle conseguenze di cui all'articolo 20 del Decreto Legislativo n. 39/2013, in casi dichiarazioni mendaci;

DICHIARA

1. Di **non** trovarsi in alcuna delle situazioni di **inconferibilità e incompatibilità** previste dal Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n. 39 modificato dalla Legge 9 agosto 2013, n.98 e ss.mm.ii. e dal vigente Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e dell'Illegalità, **di cui ha preso visione**.
2. Con riferimento alle cause di **inconferibilità**, dichiara:
 - Di **non** aver riportato condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Titolo II del libro secondo del Codice Penale;
3. Con riferimento alle cause di **incompatibilità** dichiara:
4. Di **non** trovarsi in alcuna delle cause di **incompatibilità** di cui al Decreto Legislativo n. 39/2013 e al vigente PIAO (**Piano integrato di attività e organizzazione**) 2024/2026, di cui ha preso visione.

SI IMPEGNA

Ai sensi delle disposizioni sopra emarginate, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Imperia, li_05.08.2024_____

IL PROFESSIONISTA

(SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA')