DICHIARAZIONE

ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR 445/200

*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)***

resa a favore dell'Amministrazione Provinciale di Imperia in merito al conferimento del servizio riguardante il coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione, relativamente ai lavori di riqualificazione per la cessione al Comune di San Biagio della Cima SP 60"
CUP: esente - CIG: verrà acquisito successivamente

Il sottoscritto ROMANO Luciano, nato a il , residente

codice fiscale_ P.I. 01040960088, iscritto al Collegio dei Geometri e

Geometri Laureati della Provincia di Imperia al n. 1121_

- 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.

con riferimento alle cause di **inconferibilità,** dichiara**:**

2. 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;

con riferimento alle cause di **incompatibilità** dichiara:

3. 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), 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.

__Ospedaletti_, lì__04/11/2026_____

IL PROFESSIONISTA

(sottoscritto con firma digitale ai sensi del D.Lgs.82/2005)

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