**DICHIARAZIONE IN ORDINE ALL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ O INCONFERIBILITÀ**

(art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e art. 35 bis del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165)

VISTO IL DECRETO LEGISLATIVO n. 39 dell'8 aprile 2013 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della L. n. 190/2012";

**Il sottoscritto Giuseppe Segno,** Pianificatore territoriale (C.F. SGNGPP78C01B202Z), nato a Bronte (CT) il 01/03/1978,

con la presente

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONABILITA'**

- di ricoprire la carica di Consigliere dell'Ordine Architetti Pianificatori Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Pordenone ed inoltre:
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità di incarichi prevista dagli art. 3 e 4 del D.Lgs. n. 39/2013;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità tra incarichi nella P.A. e negli altri Enti privati in controllo pubblico e cariche di componenti di organi di indirizzo politico previsti dagli art. 9, 11 e 12 del D.Lgs. n. 39/2013;

*oppure*

di avere oltre alla carica di Consigliere dell'Ordine Architetti Pianificatori Paesaggisti e Conservatori della Provincia di Pordenone, le seguenti cariche in Enti pubblici indicandone i relativi compensi a qualunque titolo corrisposti

| CARICA | ENTE | COMPENSO |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/200 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte;
- di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Sacile, 13/06/2025

In fede

Giuseppe Segno
Ordine degli Architetti di Pordenone
Pianificatore Territoriale
13.06.2025 12:42:18 GMT+02:00

**COMPILAZIONE A CURA DELL'ORDINE**

**Monitoraggio** effettuato in data _____ da parte di _____, mediante:

_____
_

_____
_

Firma