

Dichiarazione di insussistenza cause di inconferibilità

ai sensi dell'art. 20 del D.L.gs n.39/2013

Il sottoscritto **EDOARDO COSENZA** nato a **NAPOLI** il **03/05/1958** in merito al conferimento dell'incarico di Consigliere del CONSIGLIO NAZIONALE DEGLI INGEGNERI, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità, e con riferimento al predetto incarico

DICHIARA

di trovarsi in una delle seguenti ipotesi:

- ⑦ assenza di alcuna causa di inconferibilità ai sensi del D.Lgs n.39/2013 nell'assunzione della carica

Il sottoscritto è consapevole che la dichiarazione in oggetto è condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico.

Il sottoscritto è consapevole altresì che, ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dall'Ordine, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. n.39/2013 per un periodo di 5 anni.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta inconferibilità e a rinnovare la presente dichiarazione con cadenza annuale

Inoltre, il sottoscritto con la sottoscrizione del presente documento

DICHIARA

di essere informato che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.Lgs n.39/2013, la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web dell'Ente alla sezione Amministrazione Trasparente e di autorizzare espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal Reg. UE 2016/679 e D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i..

Data

27/3/24

Firma



Dichiarazione di insussistenza cause di incompatibilità

ai sensi dell'art. 20 del D.L.gs n.39/2013

Il sottoscritto **EDOARDO COSENZA** nato a **NAPOLI** il **03/05/1958** in merito al conferimento dell'incarico di Consigliere del CONSIGLIO NAZIONALE DEGLI INGEGNERI, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità, e con riferimento al predetto incarico

DICHIARA

di trovarsi in una delle seguenti ipotesi:

- ⑦ assenza di alcuna causa di incompatibilità ai sensi del D.Lgs n. 39/2013 nell'assunzione della carica

Il sottoscritto è consapevole che nelle more della scadenza del termine di 15 (quindici) giorni, l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata alla rimozione delle cause di incompatibilità.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza, consapevole di quanto disposto dall'art. 20, co. 5, del D.Lgs n.39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Inoltre, il sottoscritto con la sottoscrizione del presente documento

DICHIARA

di essere informato che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.Lgs n.39/2013, la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web dell'Ente alla sezione Amministrazione Trasparente e di autorizzare espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal Reg. UE 2016/679 e D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i..

Data

27/3/24

Firma

