

Dichiarazione di insussistenza cause di incompatibilità ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs n.39/2013

La/Il sottoscritta/o BEATRICE CARLUCCI nata/o a PISA il 27/07/1977 (C.F. CRMBC77L67G702A), in merito al conferimento dell'incarico di Consigliere del Consiglio degli Ingegneri di Pisa, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, e con riferimento al predetto incarico DICHIARA di trovarsi in una delle seguenti ipotesi:

- o assenza di alcuna causa di incompatibilità ai sensi del D. Lgs. n. 39/2013 nell'assunzione della carica
- o sussistenza della/e seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs. n.39/2013 relativamente a _____ (inserire carica e riferimento normativo ex D.Lgs. n.39/2013) e di impegnarsi a rimuoverla/e entro il termine di 15 (quindici) giorni dalla data della presente dichiarazione

La/il sottoscritta/o 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.

La/il sottoscritta/o 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, la/il sottoscritta/o con la sottoscrizione del presente documento DICHIARA di essere informata/o 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. UE2016/679 e D.Lgs. n.196/2003 es.m.i..

Luogo e data

29/06/2026

Firma

