

## Dichiarazione di insussistenza cause di incompatibilità

### ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013

Il/La sottoscritto/a PAZZEDI PAOLO nato/a OGGIONO il 29. 6. 1966 residente a GALBIATE - via SOLARO 4  
CF PAZ PA GG 29 600 9 R in merito al conferimento dell'incarico di Consigliere de DISTRETTO DI COMO  
e LECCO,  
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:

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

e di impegnarsi a rimuoverla/e entro il termine di 15 (quindici) giorni dalla data della presente  
dichiarazione.

Il/la sottoscritto/a 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.

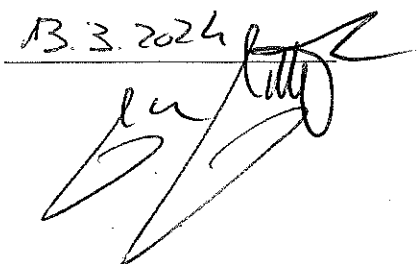
Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta  
incompatibilità e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza, consapevole di quanto  
disposto dall'art. 20, co. 5, del D.Lgs n. 39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Inoltre, il/la sottoscritto/a con la sottoscrizione del presente documento,

DICHIARA

Di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013 e s.m.i., la presente  
dichiarazione verrà pubblicata sul sito web dell'Ordine 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. 196/2003 e s.m.i..

Data e firma

13.3.2024  


## Dichiarazione di insussistenza cause di inconferibilità

ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013

Il/La sottoscritto/a PAOLO nato/a OGGIANO il 29.01.1966 residente a ACQUAFRE - via SOLARO 1  
CF PN2 PLA 66H29  
6009R in merito al conferimento dell'incarico di Consigliere de COM - LECU,  
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:

- assenza di alcuna causa di inconferibilità ai sensi del D.Lgs n. 39/2013 nell'assunzione della carica  
 sussistenza della/e seguente/i causa/e di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs n.  
39/2013 \_\_\_\_\_

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

Il/la sottoscritto/a 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. 39/2013 per un periodo di 5 anni

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

Inoltre, il/la sottoscritto/a con la sottoscrizione del presente documento,

DICHIARA

Di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013 e s.m.i., la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web dell'Ordine 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. 196/2003 e s.m.i..

Data e firma

13.3.2024

