



DICHIARAZIONE DI INCOMPATIBILITA' E INCONFERIBILITA'

ai sensi del D.lsg. 39/2013 e Delibera Anac 1134/2017.

Il/La sottoscritto/a _____ ALESSIANI MASSIMILIANO _____

Nato a MACERATA il 04-04-1975 _____ CF_ LSS MSM 75D04 E783O_

in qualità di _____ CONSIGLIERE _____ del Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Macerata, consapevole delle dichiarazioni false e mendaci, di formazione ed uso di atti e documenti falsi e della decadenza dai benefici conseguiti al provvedimento emanato in caso di dichiarazione falsa (art. 75 DPR 445/2000).

DICHIARA

- a) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconfiribilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità 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 legge 6 novembre 2012, n. 190;
- b) di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva di eventuali sopravvenuti elementi ostativi nonché dell'obbligo di presentazione annuale, della dichiarazione circa l'insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo sopra citato.

Si precisa che tale dichiarazione costituisce un aggiornamento di quanto già comunicato e sottoscritto al momento del conferimento di incarico in merito allo status di inconfiribilità ed incompatibilità.

Macerata, li 18-01-2024

Im fede