

DICHIARAZIONE ELENCO INCARICHI RICOPERTI

Ai fini dell'istruttoria da espletare per la verifica della sussistenza di cause di inconferibilità/incompatibilità, il/la sottoscritto/a Dott. Ing. Paolo D'Incecco 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. n. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

di aver ricoperto i seguenti incarichi, relativamente ai due anni precedenti, e/o di ricoprire i seguenti incarichi **(1)** :

Ente presso il quale è stato conferito l'incarico/carica	Tipologia di incarico/carica	Provvedimento di conferimento dell'incarico o della carica	Data di assunzione dell'incarico/carica	Termine di scadenza e/o cessazione
Sig.ra D'Incecco Monica	collaudo statico*	30/01/2022	30/01/2022	07/09/2022

* Autorizzazione regionale prot.0548747 in data 13/12/2021

Pescara, lì 22/09/2022.-

Il dichiarante

(1) N.B. Art. 29-ter del D.L. 69/2013, convertito con legge 9 agosto 2013, n. 98 - Disposizioni transitorie in materia di incompatibilità di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39. In sede di prima applicazione, con riguardo ai casi previsti dalle disposizioni di cui ai capi V e VI del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, gli incarichi conferiti prima del 4 maggio 2013 in conformità alla normativa vigente prima della stessa data, non hanno effetto come causa di incompatibilità fino alla scadenza stabilita per i medesimi incarichi e contratti.