

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Rilasciata ai sensi del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", per i fini di cui al Decreto Legislativo n. 39/2013 e successive modifiche ed integrazioni.

Il sottoscritto | _____ nato a _____
il _____, residente a _____ in
Via _____ n. _____ Codice Fiscale _____
eletto/a nel Consiglio dell'Ordine Territoriale degli ingegneri di Macerata per il
quadriennio 2026-2030

VISTO il decreto legislativo n. 39 dell'8 aprile 2013 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell'articolo 1 commi 49 e 50, della Legge n.190/2012";

VISTO in particolare l'articolo 20, comma 3 del suddetto D.Lgs 39/2013, che prevede con cadenza annuale, il rilascio delle dichiarazioni concernenti l'insussistenza di cause di incompatibilità e la relativa pubblicazione sul sito web istituzionale dell'ente,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e incompatibilità ⁱ previste dal citato Decreto Legislativo n. 39/2013;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte;
- di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali":
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Macerata, li **20 maggio 2026**

In fede

ing. Paolo MICUCCI
(firmato digitalmente)



**REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO**



CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / MUNICIPALITY
MACERATA



COGNOME / SURNAME

MICUCCI

NOME / NAME

PAOLO

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH

SESSO

SEX

M

STATURA

HEIGHT

180

CITTADINANZA

NATIONALITY

ITA

EMISSIONE / ISSUING

08.01.2025

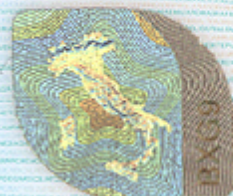
SCADENZA / EXPIRY

20.01.2034

FIRMA DEL TITOLARE

HOLDER'S SIGNATURE

Paolo Micucci



COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI
FATHER AND MOTHER'S-TUTOR'S NAME

CODICE FISCALE
FISCAL CODE

ESTREMI ATTO DI NASCITA

INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE

