

**MODULO 5 - DICHIARAZIONE IN TEMA DI INCONFERIBILITÀ**  
(Rivolto ai Membri del Consiglio dell'Ordine e del Consiglio di Disciplina dell'Ordine, al RPCT,  
o comunque a coloro che, all'interno dell'Ordine, ricoprono incarichi di responsabilità)

Il sottoscritto: **CHIARA GALLINELLA**

Nato a: **CASTIGLIONE DEL LAGO** il **25/05/1988**;

in qualità di **CONSIGLIERE DELL'ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI PERUGIA**

Vista la l. n. 190/2012

Visto il d.lgs. n. 39/2013

Visto il d.P.R. n. 445/2000

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

**DICHIARA**

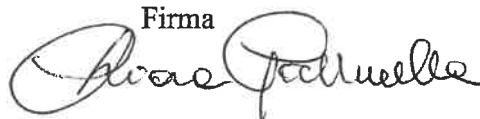
Assenza di condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I, Titolo II, Libro secondo del codice penale («Delitti dei pubblici ufficiali contro la pubblica amministrazione», artt. 314 e ss.)

Il dichiarante, laddove dovessero mutare le situazioni di cui alla presente dichiarazione si impegna, sotto la propria responsabilità, a comunicare al Responsabile della Prevenzione l'intervenuto mutamento.

Luogo e data

**Castiglione del Lago, 07/09/2022**

Firma



*Si allega: copia cartacea o scansione digitale del documento di identità.*

**MODULO 6 - DICHIARAZIONE IN TEMA DI INCOMPATIBILITÀ**  
(Rivolto ai Membri del Consiglio dell'Ordine e del Consiglio di Disciplina dell'Ordine, al RPCT,  
o comunque a coloro che, all'interno dell'Ordine, ricoprono incarichi di responsabilità)

Il sottoscritto: **CHIARA GALLINELLA**

Nato a: **CASTIGLIONE DEL LAGO** il **25/05/1988**;

in qualità di **CONSIGLIERE DELL'ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI PERUGIA**

Vista la l. n. 190/2012

Visto il d.lgs. n. 39/2013

Visto il d.P.R. n. 445/2000

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

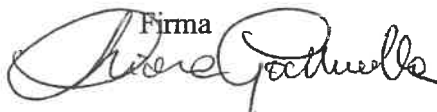
**DICHIARA**

Assenza di cause di incompatibilità secondo quanto indicato dal d.lgs. n. 39/2013.

Il dichiarante, laddove dovessero mutare le situazioni di cui alla presente dichiarazione si impegna, sotto la propria responsabilità, a comunicare al Responsabile della Prevenzione l'intervenuto mutamento.

Luogo e data

**Castiglione del Lago, 07/09/2022**

Firma  


*Si allega: copia cartacea o scansione digitale del documento di identità.*