

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)

La sottoscritta ing. Silvia Spacca

Nata a Perugia il 25.10.1969 in qualità di componente del Consiglio di Disciplina Territoriale dell'Ordine degli Ingegneri 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

Focipus, 28.03.2012

Firma



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

ORDINE INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI PERUGIA	
01 GIU. 2017	
PROT. ARRIVO	1394
PROT. PARTENZA

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)

La sottoscritta ing. Silvia Spacca

Nata a Perugia il 25.10.1969 in qualità di componente del Consiglio di Disciplina Territoriale
dell'Ordine degli Ingegneri 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

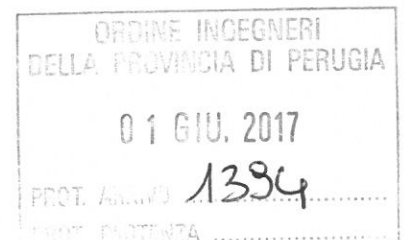
DICHIARA

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
Foligno, 28.03.2017

Firma



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

nome SPACCA
 cognome SILVIA
 data di nascita 25/10/1969
 sesso F (a) P. S. I A
 luogo di nascita PERUGIA
 nazionalità ITALIANA
 residenza FOLIGNO
 via VIA BENEDETTO CAIROLI 38
 stato civile INCONIUGNERE
 professione
 CONNCTATI E CARATTERI SALIENTI
 Statura 1,66
 Capelli Castani scuri
 Occhi Castani scuri
 Segni particolari


 Firma del titolare *Spacca*
 FOLIGNO li 12/09/2012
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 UFFICIO D'ANAGRAFE DELEGATO
 Maria Angela