

**Dichiarazione di insussistenza cause di incompatibilità
ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs n.39/2013**

La sottoscritta **VERONICA BARBIERI** nata a **LA SPEZIA** il **10.03.1989**
in merito al conferimento dell'incarico di **CONSIGLIERE** dell'ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA
DELLA SPEZIA, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso
di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità, e con riferimento al
predetto incarico

DICHIARA

di trovarsi in una delle seguenti ipotesi:

X assenza di alcuna causa di incompatibilità ai sensi del D.Lgs n. 39/2013 nell'assunzione della carica

☐ sussistenza della/e seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs
n.39/2013 relativamente a _____ (inserire carica e riferimento normativo ex D.Lgs.
n.39/2013) e di impegnarsi a rimuoverla/e entro il termine di 15 (quindici) giorni dalla data della presente
dichiarazione. Il sottoscritto è consapevole che nelle more della scadenza del termine di 15 (quindici) giorni,
l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata alla rimozione delle cause
di incompatibilità.

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta incompatibilità
e a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza, consapevole di quanto disposto dall'art.
20, co. 5, del D.Lgs n.39/2013 nell'ipotesi di accertata dichiarazione mendace.

Inoltre, la sottoscritta con la sottoscrizione del presente documento

DICHIARA

di essere informata che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.Lgs n.39/2013, la presente dichiarazione
verrà pubblicata sul sito web dell'Ente alla sezione Amministrazione Trasparente e di autorizzare
espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia
dal Reg. UE 2016/679 e D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i..

La Spezia, 02.07.2026

Firma



**Dichiarazione di insussistenza cause di inconferibilità
ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs n.39/2013**

La sottoscritta **VERONICA BARBIERI** nata a **LA SPEZIA** il **10.03.1989**
in merito al conferimento dell'incarico di **CONSIGLIERE** dell'ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DELLA SPEZIA, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità, e con riferimento al predetto incarico

DICHARA

di trovarsi in una delle seguenti ipotesi:

☒ assenza di alcuna causa di inconferibilità ai sensi del D.Lgs n.39/2013 nell'assunzione della carica

☐ sussistenza della/e seguente/i causa/e di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs n.39/2013

Il sottoscritto è consapevole che la dichiarazione in oggetto è condizione per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico.

Il sottoscritto è consapevole altresì che, ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dall'Ente, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. n.39/2013 per un periodo di 5 anni.

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta inconferibilità e a rinnovare la presente dichiarazione con cadenza annuale.

Inoltre, la sottoscritta con la sottoscrizione del presente documento

DICHARA

di essere informata che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.Lgs n.39/2013, la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web dell'Ente alla sezione Amministrazione Trasparente e di autorizzare espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal Reg. UE 2016/679 e D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i..

La Spezia, 02.07.2026

Firma

