

Spett.le
Ordine Ingegneri della Provincia di Pordenone
ordine.pordenone@ingpec.eu

Oggetto: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ SULL'ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ DI INCARICHI (Art. 20, comma 2, D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a:

- Cognome e Nome: _SECCO CINZIA_
- Luogo e Data di Nascita: _SACILE 14/07/1962_ (Prov. _PN_)
- Codice Fiscale: _SCCCNZ62L54H657P_
- **Carica:** Componente del Consiglio dell'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Pordenone

Consapevole che la presente dichiarazione deve essere resa **annualmente** ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D.Lgs. 39/2013 e conscio/a delle sanzioni penali e decadenziali in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- **Enti privati regolati o finanziati (Art. 9, D.Lgs. 39/2013):** di non rivestire cariche né esercitare incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dall'amministrazione pubblica o dall'ente che presenta nessi di interferenza con l'Ordine.
- **Cariche Politiche Nazionali e Regionali (Artt. 11, 12, 13, D.Lgs. 39/2013):** di non ricoprire cariche di componente del Governo, Parlamentare, Consigliere/Assessore Regionale o Comunale (per Comuni sopra i 15.000 abitanti della medesima regione) che generino incompatibilità con la carica ordinistica.
- **Incompatibilità professionali specifiche (Art. 14, D.Lgs. 39/2013):** di non svolgere attività professionali stabili in favore di enti privati regolati o finanziati dall'ente che generino un conflitto di interessi permanente.
- **Obbligo di comunicazione:** di impegnarsi a comunicare tempestivamente al RPCT dell'Ordine l'insorgere di qualsiasi causa di incompatibilità sopravvenuta.
- **Pubblicità:** di autorizzare la pubblicazione annuale del presente atto nella sezione "Amministrazione Trasparente".

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

DATA _08/06/2026_

FIRMA _____