

## DICHIARAZIONE

(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a ..... **VITO AGOSTA**  
nato/a ..... **ERICO** ..... prov. (**TP**) il **09/01/1976**  
e residente a ..... **TRAPANI** ..... prov. (**TP**) via **BELLE BRIA DI** ..... n° **32**

in ordine al conferimento dell'incarico di CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE DELL'ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI TRAPANI,

presa visione della normativa introdotta dal d.lgs. 39/2013 e visto in particolare l'art. 20 del medesimo decreto, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni di cui al comma 5 del predetto art. 20 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

### DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconfiribilità dell'incarico di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (artt. 3-4);
- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità dell'incarico di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (artt. 9-11-12-13)
- di non avere subito condanne per reati commessi contro la pubblica amministrazione

### SI IMPEGNA

ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013 a rendere dichiarazione, con cadenza annuale per tutto il periodo dell'incarico, sulla insussistenza delle cause di incompatibilità previste dal citato decreto e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

#### Trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Trapani, ..... **30/06/2021** .....

FIRMA

**Vito Agosta**

P.S.: si allega copia documento identità in corso di validità

N. Prot. : 0002122  
Data Prot. : 30-06-2021 16:44:18  
Cod. Amm. : oring\_tp  
Den. Amm. : Ordine Ingegneri Prov. TP  
Tipo Reg. : Entrata



DICHIARAZIONE AI SENSI DELLA L. 190/2012 E DELL'ART. 18 DEL D.Lvo 33 DEL 13 MARZO 2013 E D.Lvo 97/2016

**Cognome e nome del titolare dell'incarico:**

Soggetto conferente o designante	Ente, azienda, agenzia, società	Natura dell'incarico	Estremi atto di conferimento dell'incarico	Data decorrenza dell'incarico	Durata dell'incarico	Soggetto erogatore del compenso	Compenso percepito
/	/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/

data

30/06/2021

firma

Vito Ajò