

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

Il sottoscritto \_\_\_Beatrice Farina\_\_\_ nato/a \_\_\_Premosello Chiovenda\_\_\_ il  
\_\_\_19/05/1969\_\_\_ residente a \_\_\_Premosello Chiovenda\_\_\_ - via \_\_\_Sempione 30\_\_\_  
CF \_\_\_FRNBRC69E59H037S\_\_\_

in merito al conferimento dell'incarico di Consigliere del Consiglio dell'Ordine \_\_\_Professioni  
infermieristiche di Novara E vco\_\_\_, 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:

- assenza di alcuna causa di inconferibilità e/o incompatibilità 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 relativamente a \_\_\_\_\_ (inserire carica e riferimento normativo ex D.Lgs.  
39/2013)
- 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. 39/2013)

E di impegnarsi a rimuoverla/e entro il termine di 15 (quindici) giorni dalla data della presente  
dichiarazione.

Il/la sottoscritto/a 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.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali cause di sopravvenuta  
incompatibilità/inconferibilità 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, il/la sottoscritto/a con la sottoscrizione del presente documento,

DICHIARA

Di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013 e s.m.i., la presente  
dichiarazione verrà pubblicata sul sito web dell'Ordine 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. 196/2003 e s.m.i..

Data e firma

05/08/2020 *Beatrice Farina*