

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

Il sottoscritto dott. arch.Emma Taverna.....

C.F.TVRMME69D41G284K.....,

nato a ...Palmanova.....(Ud)..... il01/04/1969.....,

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non versare in alcuna ipotesi di incompatibilità in relazione allo svolgimento dell'incarico di Consigliere dell'Ordine degli Architetti, Paesaggisti, Pianificatori e Conservatori della Provincia di Gorizia.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 14 del D.Lgs. 33/2013 come modificato dall'art. 13 del D.Lgs. 97/2016.

Gorizia,20 maggio 2025.....

Firma


ordine degli architetti
pianificatori paesaggisti
e conservatori della
provincia di gorizia
emma taverna
albo sezione A
numero 282
architetto