Dichiarazione sostitutiva

DELL'ATTO DI NOTORIETA' AMMINISTRATORI E CONSIGLIERI

(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto RIZZO ALESSANDRO

nato/a a ROMA il 05/10/1966

e residente a VIAREGGIO in Via IV NOVEMBRE n. 171

in qualità di CONSIGLIERE DELL'ORDINE DEGLI ARCHITETTI PPC DELLA PROVINCIA DI LUCCA, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità ed inconferibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

DICHIARO ALTRESI'

Che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto interesse derivanti dallo svolgimento della carica in applicazione dell'art. 6 bis della Legge n. 190/12.

*

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti della vigente normativa sulla privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione è resa; di essere altresì informato che sensi del D.Lgs n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'amministrazione nell'apposita sezione di Amministrazione Trasparente.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere stato informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti della vigente normativa in materia di tutela e riservatezza dei dati personali.

Luogo e data VIAREGGIO 27/05/2026

Firma (per esteso e leggibile) *


REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
CA11811JL
COMUNE DI / MUNICIPALITY
VIAREGGIO
COGNOME / SURNAME
RIZZO
NOME / NAME
ALESSANDRO
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
ROMA (RM) 05.10.1966
SESSO
SEX
M
STATURA
HEIGHT
172
CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA
EMISSIONE / ISSUING
26.07.2021
SCADENZA / EXPIRY
05.10.2031
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE
882619


COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI
FATHER AND MOTHER'S-TUTOR'S NAME
CODICE FISCALE
FISCAL CODE
RZZLSN66R05H501Y
ESTREMI ATTO DI NASCITA
796 pI sA-1966 058091-..
INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE
VIA PIETRO MASCAGNI, N. 3 VIAREGGIO (LU)
C<ITACA11811JL2<<<<<<<<<<<<<<<
6610056M3110050ITA<<<<<<<<<<<8
RIZZO<<ALESSANDRO<<<<<<<<<<<<