

## DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ

**Oggetto:** Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità  
(ai sensi del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39)

La sottoscritta Sara Loda nata a Brescia il 09/05/1986 codice fiscale LDOSRA86E49B157W al conferimento dell'incarico di consigliere presso l'Ordine della provincia di Brescia

### DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e sotto la propria responsabilità:

- di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità previste dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
- di aver preso visione della normativa vigente in materia;
- di non trovarsi in situazioni ostative al conferimento dell'incarico;
- di non aver riportato condanne, anche non definitive, per reati contro la pubblica amministrazione rilevanti ai fini dell'applicazione del d.lgs. 39/2013.

### SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente ogni variazione rilevante della propria posizione;
- a collaborare con l'Ordine nell'ambito delle verifiche previste dalla normativa;
- a fornire, su richiesta, documentazione integrativa, ivi inclusi certificato del casellario giudiziale e dei carichi pendenti.

### DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci;
- che la presente dichiarazione è resa ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013 ed è soggetta a verifica;
- di essere informato che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale dell'Ordine, ai sensi del d.lgs. 33/2013 e della normativa vigente in materia di trasparenza;
- di aver ricevuto idonea informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente.

Brescia 28/04/2026

Firma \_\_\_\_\_



## DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

**Oggetto:** Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità  
(ai sensi del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39)

La sottoscritta Sara Loda (nelle medesime generalità sopra indicate)

### DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità:

- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità previste dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
  - di non ricoprire incarichi o cariche incompatibili con quello conferito dall'Ordine;
  - che gli incarichi e le cariche attualmente ricoperti (anche se ritenuti non incompatibili) sono i seguenti:
- 
- 
- 

### SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente ogni variazione rilevante;
- a rimuovere eventuali situazioni di incompatibilità che dovessero insorgere, nei termini previsti dalla normativa vigente.

### DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che, in caso di incompatibilità, è tenuto ad esercitare opzione o a cessare uno degli incarichi ai sensi dell'art. 19 del d.lgs. 39/2013;
- di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci;
- che la presente dichiarazione è soggetta a verifica e aggiornamento periodico su base annuale;
- di essere informato che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale dell'Ordine, ai sensi del d.lgs. 33/2013 e della normativa vigente;
- di aver ricevuto informativa sul trattamento dei dati personali.

Brescia 28/04/2026

Firma \_\_\_\_\_

