

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

Rilasciata ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", per i fini di cui al D.Lgs. n. 39/2013 e successive modifiche ed integrazioni.

IL SOTTOSCRITTO: ALESSANDRA TOCIGL

NATO A: MONFALCONE

RESIDENTE A: TRIESTE

IN VIA: CATULLO 7/1

CODICE FISCALE: TCGLSN59P61F356A

NOMINATO DAL PRESIDENTE DEL TRIBUNALE QUALE COMPONENTE NEL CONSIGLIO DI DISCIPLINA DELL'ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI TRIESTE PER IL QUADRIENNIO 2013 - 2017

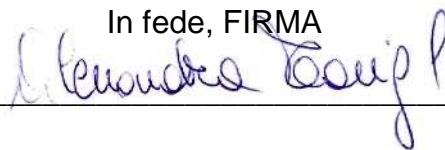
VISTO IL D.Lgs. n. 39 dd. 08 aprile 2013 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della L. n. 190/2012"

VISTO l'art.3 del "Regolamento per la designazione dei componenti i Consigli di disciplina territoriali degli Ordini degli Ingegneri a norma dell'art.8, comma 3, del DPR 7 agosto 2012 n.137" approvato dal CNI nella seduta del 23/11/2012;

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconfiribilità ed incompatibilità di incarichi;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR. n. 445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte;
- di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art.13 del D.LGS. n. 196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali";
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

In fede, FIRMA



---

Trieste, 20 novembre 2015

Allegata:  
fotocopia carta d'identità

Cognome ..... TOCIGL  
 Nome ..... ALESSANDRA  
 nato il ..... 21/09/1959  
 (atto n. .... 279 ..... Is. .... A .....)  
 a ..... MONFALCONE (GO) .....  
 Cittadinanza ..... ITALIANA  
 Residenza ..... TRIESTE  
 Via ..... VIA CATULLO 7/01  
 Stato civile ..... CONIUGATA  
 Professione ..... INGEGNERE  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura ..... ALTA  
 Capelli ..... CASTANI  
 Occhi ..... GRIGI  
 Segni particolari ..... NESSUNO



Firma del titolare ..... Alessandra Tocigl .....  
 ..... TRIESTE ..... 24/01/2008 .....  
 IL SINDACO  
 Impronta del dito indice sinistro .....  


VALIDITÀ PROROGATA AI SENSI DELL'ART. 51  
 DEL D.L. 25/06/2008 N. 112  
 FINO AL 23/01/2018



scade il 24/01/2013  
**AN 4703193**



REPUBBLICA ITALIANA  
  
 COMUNE DI  
 TRIESTE  
**CARTA D'IDENTITÀ**  
**N° AN 4703193**  
 DI  
 TOCIGL  
 ALESSANDRA  
 in GREGORI