

**DICHIARAZIONE IN MERITO ALLA INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI**

**INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA' (ai sensi del D.lgs. n.39/2013)**

*(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art.47 D.P.R. n.445/2000 e s.m.i.)*

Il/La sottoscritto/a GINO BALLI nato/a a PRATO  
residente a PRATO in via A. del RIGO 20

consapevole delle sanzioni penali prescritte dall'art. 76 del D.P.R. n.28/2000, n.455 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con i provvedimenti emanati sulla scorta di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.75 del D.P.R. medesimo nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D.lgs. n.39/2013, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- che nei propri confronti non sussistono cause di inconferibilità (art. da 3 a 8) né di incompatibilità (art. da 9 a 14) ai sensi delle disposizioni di cui al citato D.lgs. n.39/2013 per l'espletamento dell'incarico di RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE presso Collegio dei Geometri della Provincia di Prato;
- di essere informato che, ai sensi dell'art.20 del D.lgs. n.39/2013 la presente dichiarazione, verrà pubblicata sul sito istituzionale del Collegio dei Geometri della Provincia di Prato nella sezione "Amministrazione Trasparente".

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione si autorizza il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto dal Regolamento UE 2016/679 di cui all'art. 6 comma 1 lett. c) ed e), nonché in ottemperanza di quanto disposto dal D.lgs. 196/2003 e s.m.i..

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione si autorizza il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto dal *Regolamento UE 2016/679 di cui all'art. 6 comma 1 lett. c) ed e)*, nonché in ottemperanza di quanto disposto dal D.lgs. 196/2003 e s.m.i..

Luogo e data, PRATO 22 MAGGIO 2023

Il Dichiarante



*Sottoscrizione con firma autografa e copia del documento di identità.*

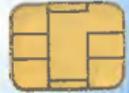
*La firma autografa ed il documento di identità sono depositati presso gli archivi del Collegio dei Geometri della Provincia di Prato*

*La gestione dei documenti informatici è effettuata ai sensi dell'art. 20 del Codice di Amministrazione Digitale D.lgs. 82/2005 e*

*SS.MM.II.*


**REPUBLICCA ITALIANA**  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

BT 2021  
 CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **BLLGNI67A12G999F** Sesso **M**

Cognome **BALLI**  
 Nome **GINO**  
 Luogo di nascita **PRATO**  
 Provincia **FI**

Data di scadenza **13/09/2027**  
 Data di nascita **12/01/1967**

Dati sanitari regionali  
 REGIONE TOSCANA






**REPUBLICCA ITALIANA**  
**MINISTERO DELL'INTERNO**

**CA42983NV**


**CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD**  
 COMUNE DI / MUNICIPALITY  
**PRATO**



COGNOME / SURNAME  
**BALLI**  
 NOME / NAME  
**GINO**  
 LUOGO E DATA DI NASCITA  
 PLACE AND DATE OF BIRTH  
**PRATO (FI) 12.01.1967**  
 SESSO / SEX      STATURA / HEIGHT  
**M                      194**  
 EMISSIONE / ISSUING  
**12.01.2023**  
 FIRMA DEL TITOLARE  
 HOLDER'S SIGNATURE

CITTADINANZA  
 NATIONALITY  
**ITA**  
 SCADENZA / EXPIRY  
**12.01.2033**



**907245**

