

ORDINE TSRM E PSTRP DELLA PROVINCIA DI VERONA

Piazza Gilardoni, 18 – Castel d'Azzano (VR) · verona@pec.tsrn.org

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Insussistenza di cause di inconferibilità e di incompatibilità dell'incarico

(art. 20, commi 1 e 2, D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39)

La sottoscritta **Isabella Boselli** nata a **Parma** prov. **PR** il **07/05/1969**, residente a **Bologna** prov. **BO**, in via [REDACTED] in qualità di **Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti** dell'Ordine TSRM e PSTRP della provincia di Verona, nominata con verbale **n. 3** del **04/03/2026**, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 20, commi 1 e 2, del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39:

1. di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità dell'incarico previste dal Capo II del D.Lgs. 39/2013;
2. di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità dell'incarico previste dal Capo V del D.Lgs. 39/2013;
3. di impegnarsi a comunicare tempestivamente, mediante nuova dichiarazione sostitutiva, ogni variazione del contenuto della presente dichiarazione, non appena venuto/a a conoscenza dell'insorgere di una causa di inconferibilità o incompatibilità.

La sottoscritta dichiara di essere informata, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati raccolti sono trattati esclusivamente per le finalità connesse al presente procedimento e che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale dell'Ordine, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. 39/2013.

Bologna, 25/09/2026



Dott.ssa Isabella Boselli

Allegato: copia di documento di identità in corso di validità.