

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
(art. 20, comma 2, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

Io sottoscritto C. I. O. V. & N. W. S. A. P. I. E. R. A. nato a il residente a
....., dipendente della Provincia di Modena con qualifica di
..... (~~Segretario Generale~~ ~~oppure~~ ~~Direttore Generale~~) dal al

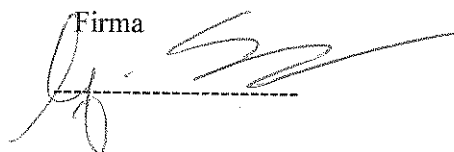
Richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (*dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà*)

DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** essere incaricato o ricoprire cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia di Modena;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** essere componente di organi di indirizzo in enti di diritto privato controllati dalla Regione nonchè da Province o Comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o da una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale;
di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Provincia di Modena o di altra Provincia o di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena, li 23.12.2013

Firma


| | |
|---------------------|--------------------------|
| PROVINCIA DI MODENA | |
| All. | |
| N. <u>124773</u> | Del <u>23/12/2013</u> |
| Ci <u>1-18</u> | Prec. |
| Anno | Fasc. <u>7</u> Sub |

| | | |
|---------------------|---------|------------|
| PROVINCIA DI MODENA | | |
| All. _____ | | |
| N. 123921 | Del | 20/12/13 |
| Ci. 1-18 | Prec. | _____ |
| Anno _____ | Fasc. 7 | Sub. _____ |

Al Responsabile della
prevenzione della corruzione
Provincia di Modena

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
(art. 20, comma 2, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

Io sottoscritta ANTONELLA MANICARDI nata a Modena il 2 agosto 1956 residente a Modena, via Zannini 12, dipendente della Provincia di Modena a tempo indeterminato, con qualifica dirigenziale dal 1988

Richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (*dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà*)

DICHIARO

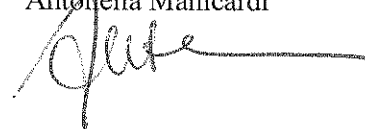
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia di Modena;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4 del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Modena;

di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia Romagna nè di organi di indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una Provincia o di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena, li 17.12.2013

Firma
Antonella Manicardi



| | | |
|---------------------|--------------------------|-----|
| PROVINCIA DI MODENA | | |
| Atti | N° 124082 Del 20/12/2013 | |
| Cl. 1-18 | Prec. | |
| Anno | Fasc. 7 | Sub |

ALLEGATO 1

*Al Responsabile della
prevenzione della corruzione*

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' (art. 20, comma 2, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

Io sottoscritto Ivano Campagnoli nato a Mirandola il 12/11/1949 residente a Modena in via Wagner 23, dipendente della Provincia di Modena a tempo indeterminato con qualifica dirigenziale dal 01/01/1983

Richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000

DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia di Modena;

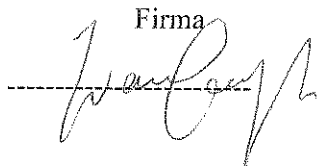
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4 del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Modena;

di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia Romagna né di organi di indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una Provincia o di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena, li 19/12/2013

Firma


| | |
|---------------------|-------------------|
| PROVINCIA DI MODENA | |
| All. _____ | |
| N° 123913 | Del 20/12/2013 |
| Cl. 1-18 | Prec. _____ |
| Anno _____ | Fasc. 7 Sub _____ |

ALLEGATO 1

Al Responsabile della prevenzione della corruzione

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' (art. 20, comma 2, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

Io sottoscritto LIVIANA NESCOI nato a MODENA il 04/12/54 residente a MODENA, dipendente della Provincia di Modena a tempo INDETERMINATO (indeterminato oppure determinato) con qualifica dirigenziale dal 1.6.1996 (per i dirigenti a tempo indeterminato) dal al (per i dirigenti a tempo indeterminato)

Richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)

DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia di Modena;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4 del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Modena;

di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia Romagna nè di organi di indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una Provincia o di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena, li 19.12.2013

Firma

Liviana Nescoi

| | | |
|---------------------|---------------------------|------------|
| PROVINCIA DI MODENA | | |
| All. _____ | N° 123907 Del. 20/12/2013 | |
| Cl. 1-18 | Prec. _____ | |
| Anno _____ | Fasc. 7 | Sub. _____ |

ALLEGATO 1

Al Responsabile della
prevenzione della corruzione

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' (art. 20, comma 2, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

Io sottoscritto M. PAOLA VECCHIATI nato a MODENA il 18/10/56 residente a MODENA, dipendente della Provincia di Modena a tempo INDETERMINATO (indeterminato oppure determinato) con qualifica dirigenziale dal 14/04/83 (per i dirigenti a tempo indeterminato) dal al (per i dirigenti a tempo indeterminato)

Richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)

DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia di Modena;

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4 del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Modena;

di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia Romagna nè di organi di indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una Provincia o di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena, li 19/12/13

Firma

Vecchiati

| | |
|---------------------|----------------|
| PROVINCIA DI MODENA | |
| All. | |
| N° 123169 | Del 19/12/2013 |
| Cl. 1-18 | Prec. |
| no | Fasc. 4 Sub. |

ALLEGATO 1

Al Responsabile della
prevenzione della corruzione

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' (art. 20, comma 2, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

Io sottoscritto BENASSI PATRIZIA nato a MODENA il 23.11.1956 residente a MODENA, VI VIGNOLESE 1350/2, dipendente della Provincia di Modena a tempo INDETERMINATO (indeterminato oppure determinato) con qualifica dirigenziale dal APRILE 1993 (per i dirigenti a tempo indeterminato) dal al (per i dirigenti a tempo indeterminato)

Richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)

DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia di Modena;

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4 del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Modena;

di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia Romagna nè di organi di indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una Provincia o di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena, li 16.12.2013

Firma
Patrizia Benassi

| | |
|---------------------|----------------|
| PROVINCIA DI MODENA | |
| All. | |
| N° 123429 | Del 19/12/2013 |
| Cl. 1-18 | Prec. |
| Anno | Fasc. 4 Sub. |

ALLEGATO 1

Al Responsabile della
prevenzione della corruzione

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' (art. 20, comma 2, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

Io sottoscritto MARIA ROVERA nato a Fornara M. B. il 30/06/1955 residente a CASTELMUNDO R., dipendente della Provincia di Modena a tempo INDETERMINATO (indeterminato oppure determinato) con qualifica dirigenziale dal 1988 (per i dirigenti a tempo indeterminato) dal al (per i dirigenti a tempo indeterminato)

Richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)

DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia di Modena;

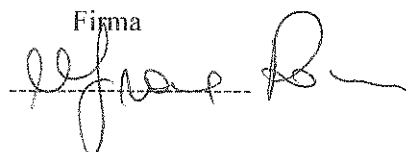
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4 del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Modena;

di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia Romagna nè di organi di indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una Provincia o di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena, li 18/12/2013

Firma


| | |
|---------------------|------------|
| PROVINCIA DI MODENA | |
| All. _____ | |
| N° 122859 | 18/12/2013 |
| Cl. 1-18 | _____ |
| Anno _____ | Sub _____ |

ALLEGATO 1

Al Responsabile della
prevenzione della corruzione

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' (art. 20, comma 2, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

Io sottoscritto POSSI LUCA nato a MODENA il 24/08/64 residente a MODENA VIA GIOSEI 125, dipendente della Provincia di Modena a tempo INDETERMINATO (*indeterminato oppure determinato*) con qualifica dirigenziale dal 01-07-11 al 31-12-11 ^{FINE} MANDATO (*per i dirigenti a tempo determinato*)

Richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (*dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà*)

DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia di Modena;

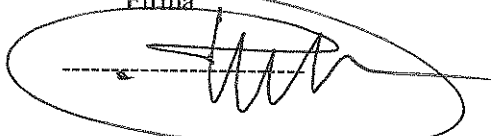
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4 del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Modena;

di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia Romagna nè di organi di indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una Provincia o di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena, li 17/12/13

Firma


| | | |
|---------------------|--------|----------------|
| PROVINCIA DI MODENA | | |
| All. | _____ | |
| N° | 122059 | Del 17/12/2013 |
| Ci. | 1-18 | Prec. _____ |
| Anno | Fasc. | Sub |

ALLEGATO 1

Al Responsabile della
prevenzione della corruzione

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' (art. 20, comma 2, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

Io sottoscritto RITA NICOLINI nato a MODENA il 15/07/1963 residente a SESTOLA , dipendente della Provincia di Modena a tempo indeterminato con qualifica dirigenziale dal 30 aprile 2013. al 30 giugno 2014 (scadenza mandato del Presidente)

Richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (*dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà*)

DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia di Modena;

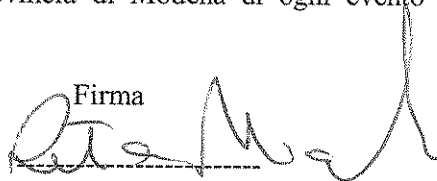
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4 del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Modena;

di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia Romagna nè di organi di indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una Provincia o di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena, li .16/dicembre 2013

Firma


| | | | |
|---------------------|---------|-------|------------|
| PROVINCIA DI MODENA | | | |
| All | | | |
| N° | 122270 | Del | 17/12/2013 |
| Cl | 1-18 | Prec. | |
| Anno | Fasc. 7 | Sub | |

Al Responsabile della
prevenzione della corruzione

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
(art. 20, comma 2, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

Io sottoscritta Cristina Luppi nata Medolla (Mo) il 10.11.1952 residente a Modena, Via Rimini 10
dipendente della Provincia di Modena a tempo indeterminato

richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)

DICHIARO

· ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:

- di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;

· ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n 39/2013:

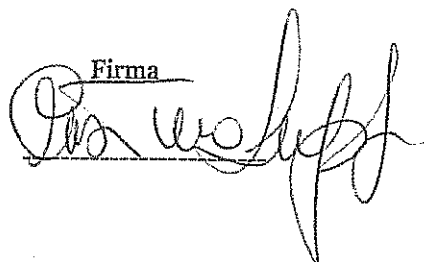
- di **non** svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia di Modena;

· ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4 del D.Lgs. n 39/2013:

- di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Modena;
- di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia Romagna nè di organi di indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una Provincia o di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena, li 16.12.2013

Firma


| | |
|---------------------|----------------|
| PROVINCIA DI MODENA | |
| All. | |
| N° 121956 | Del 16/12/2013 |
| Cl. 1-18 | Prec. |
| Anno | Fasc. 7 Sub |

ALLEGATO 1

*Al Responsabile della
prevenzione della corruzione*

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' (art. 20, comma 2, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

Io sottoscritto Alessandro Manni, nato a Modena il 01.11.1958 e ivi residente in via E.Barsanti 4, dipendente della Provincia di Modena a tempo indeterminato con qualifica dirigenziale dal luglio 1994,

richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (*dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà*)

DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia di Modena;

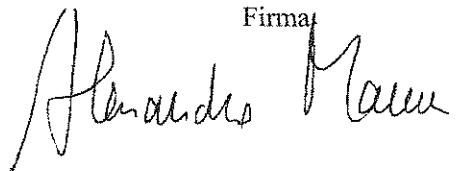
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4 del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Modena;

di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia Romagna nè di organi di indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una Provincia o di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena, li 13.12.13

Firma


| | |
|---------------------|-------------------|
| PROVINCIA DI MODENA | |
| All. _____ | |
| N° 121653 | Del. 13/12/13 |
| Cl. 1-18 | Prec. _____ |
| Anno _____ | Fasc. 7 Sub _____ |

ALLEGATO 1

Al Responsabile della
prevenzione della corruzione

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' (art. 20, comma 2, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

Io sottoscritto BUZZARINI RAFFAEL nato a MODENA il 18/6/65 residente a MODENA, VIL. O. CHIOSSI 126 dipendente della Provincia di Modena a tempo INDETERMINATO (indeterminato oppure determinato) con qualifica dirigenziale dal (per i dirigenti a tempo indeterminato) dal 1/12/2007 al TERMINAZIONE (per i dirigenti a tempo indeterminato)

Richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)

DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia di Modena;

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4 del D.Lgs. n 39/2013:

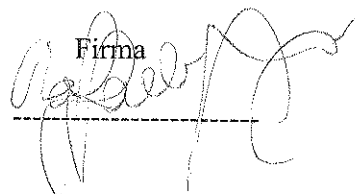
di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Modena;

di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia Romagna nè di organi di indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una Provincia o di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena, il 13/12/13

Firma



| | | |
|---------------------|-------------------------|-----------|
| PROVINCIA DI MODENA | | |
| All. _____ | N° 116933 Del 2/12/2013 | |
| Cl. 1-18 | Prec. _____ | |
| Anno _____ | Fasc. Ψ | Sub _____ |

ALLEGATO 1

Al Responsabile della
prevenzione della corruzione

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' (art. 20, comma 2, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

Io sottoscritto PENZO MEDICI nato a CONCORDIA (MO) il 17.07.66 residente a MIRADOLI (MO), dipendente della Provincia di Modena a tempo INDETERMINATO (indeterminato oppure determinato) con qualifica dirigenziale dal (per i dirigenti a tempo indeterminato) dal 01.06.13 al FINE (per i dirigenti a tempo indeterminato) Art. 10

Richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)

DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia di Modena;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4 del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Modena;
di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia Romagna nè di organi di indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una Provincia o di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena, li 21/11/2013

Firma


| | | |
|---------------------|----------------|------|
| PROVINCIA DI MODENA | | |
| All. | | |
| N° 113456 | Del 20/11/2013 | |
| Ci. 1-18 | Prec. | |
| Anno | Fasc. 7 | Sub. |

ALLEGATO 1

Al Responsabile della
prevenzione della corruzione

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' (art. 20, comma 2, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

Io sottoscritto ERNA CASTAGNOLI ^{MARCO} nato a MODENA il 26.08.1955 residente a PAVULLO - VIA CASA GUIDA - 2, dipendente della Provincia di Modena a tempo MODERATO (indeterminato oppure determinato) con qualifica dirigenziale dal (per i dirigenti a tempo indeterminato) dal al (per i dirigenti a tempo indeterminato)

Richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)


DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia di Modena;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4 del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Modena;
di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia Romagna nè di organi di indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una Provincia o di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena, li 20.11.2013

Firma



| | |
|---------------------|-------------------|
| PROVINCIA DI MODENA | |
| All. _____ | |
| N° 108268 | Del 4/11/2013 |
| Cl. 1-18 | Prec. _____ |
| Anno _____ | Fasc. 7 Sub _____ |

ALLEGATO 1

Al Responsabile della
prevenzione della corruzione

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' (art. 20, comma 2, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

Io sottoscritto GIOVANNI ROMPANESE nato a MODENA..... il 11.07.1954 residente a MODENA, VIA DON PASTORE 157....., dipendente della Provincia di Modena a tempo INDETERMINATO..... (indeterminato oppure determinato) con qualifica dirigenziale dal GIUGNO 1994..... (per i dirigenti a tempo indeterminato) dal al (per i dirigenti a tempo indeterminato)

Richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)

DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia di Modena;

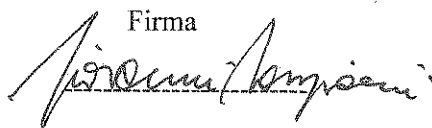
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4 del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Modena;

di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia Romagna nè di organi di indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una Provincia o di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena, li 25.10.2013

Firma


| | | |
|---------------------|---------|--------------|
| PROVINCIA DI MODENA | | |
| All. | _____ | |
| N° | 104832 | Del 22/10/13 |
| Cl. | 1-18 | Prec. _____ |
| Anno | Fasc. 4 | Sub. _____ |

ALLEGATO 1

*Al Responsabile della
prevenzione della corruzione*

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' (art. 20, comma 2, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

Io sottoscritto Daniele Galantini nato a Modena il 29/11/1952 residente a Modena in Via C.A. dalla Chiesa 81, dipendente della Provincia di Modena a tempo indeterminato con qualifica dirigenziale dal dicembre 1988.

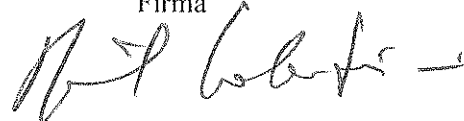
Richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (*dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà*)

DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia di Modena;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4 del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Modena;
di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia Romagna nè di organi di indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una Provincia o di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena, lì 22/10/2013

Firma


| | | |
|---------------------|---------|--------------|
| PROVINCIA DI MODENA | | |
| All. | | |
| N° | 104665 | Del 22/10/13 |
| Cl. | 1-18 | Prec. |
| Anno | Fasc. 7 | Sub |

ALLEGATO 1

Al Responsabile della
prevenzione della corruzione

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' (art. 20, comma 2, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

Io sottoscritto Roberto Zorini nato a oro il 17/10/58 residente a Modena, via Peeloni 83 dipendente della Provincia di Modena a tempo indeterminato (indeterminato oppure determinato) con qualifica dirigenziale dal (per i dirigenti a tempo indeterminato) dal al (per i dirigenti a tempo indeterminato)

Richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)

DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia di Modena;

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4 del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Modena;

di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia Romagna né di organi di indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una Provincia o di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena, li 17/10/2013

Firma
Roberto Zorini

| | | |
|---------------------|---------|--------------|
| PROVINCIA DI MODENA | | |
| All. | | |
| N° | 104443 | Del 22/10/13 |
| Cl. | 1-18 | Prec. |
| Anno | Fasc. 7 | Sub. |

ALLEGATO 1

Al Responsabile della
prevenzione della corruzione

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' (art. 20, comma 2, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

Io sottoscritto MARELLI FERRUCCIO nato a MODENA il 11.10.1962 residente a NONANTOLA (MO), dipendente della Provincia di Modena a tempo DETERMINATO (indeterminato oppure determinato) con qualifica dirigenziale dal (per i dirigenti a tempo indeterminato) dal 1.09.2006 al 06.01 (per i dirigenti a tempo indeterminato)

Richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)

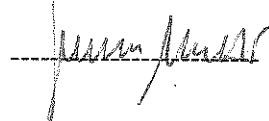
DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia di Modena;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4 del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Modena;
di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia Romagna nè di organi di indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una Provincia o di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena, il 19.10.2013

Firma



| | |
|---------------------|--------------------|
| PROVINCIA DI MODENA | |
| All. _____ | |
| N° 102733 | Del 16/10/13 |
| Cl. 1-18 | Prec. _____ |
| Anno _____ | Fasc. 4 Sub. _____ |

ALLEGATO 1

Al Responsabile della
prevenzione della corruzione

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' (art. 20, comma 2, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

Io sottoscritto CAVALA CALOGERA nato a MODENA... il 25/02/58... residente a MODENA....., dipendente della Provincia di Modena a tempo INDETERMINATO..... (indeterminato oppure determinato) con qualifica dirigenziale dal 1/04/1983..... (per i dirigenti a tempo indeterminato) dal al (per i dirigenti a tempo indeterminato)

Richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)

DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia di Modena;

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4 del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Modena;

di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia Romagna nè di organi di indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una Provincia o di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena, li 11/10/2013

Firma


Al Responsabile della
prevenzione della corruzione

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
(art. 20, comma 2, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

Io sottoscritto MASELLI TERENCE nato a MODENA il 11.10.1962 residente a
LANZANATA (MO), dipendente della Provincia di Modena con qualifica di
(Segretario Generale oppure Direttore Generale) dal 15.3.2011 al

Richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (*dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà*)

DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** essere incaricato o ricoprire cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia di Modena;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** essere componente di organi di indirizzo in enti di diritto privato controllati dalla Regione nonchè da Province o Comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o da una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale;
di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Provincia di Modena o di altra Provincia o di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena, li 18.10.2013

Firma

[Firma]

| | |
|---------------------|--------------------------|
| PROVINCIA DI MODENA | |
| All. _____ | |
| N° <u>10143</u> | Del <u>22/10/13</u> |
| Cl. <u>1-18</u> | Prec. _____ |
| Anno _____ | Fasc. <u>7</u> Sub _____ |