

PROVINCIA DI MODENA	
All. _____	
N° <u>20679</u>	Del <u>18.12.14</u>
Cl. <u>2</u>	Prec. _____
Anno _____	Fasc. <u>8</u> 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 sottoscritto GIAN CARLO MUZZARELLI in qualità di *Amministratore* della Provincia di Modena

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

DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 2, lett. b), del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi amministrativi di vertice nelle amministrazioni regionali e incarichi di amministratore di ente pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi amministrativi di vertice, in una Provincia o Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o in una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale, nonchè incarichi di amministratore di ente pubblico di livello provinciale o comunale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art.12, comma 3, lett. b), del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art.12, comma 4, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello provinciale o comunale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 2, lett.b) del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato in controllo pubblico di livello locale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 14, comma 2, lett.b) del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di direttore generale, direttore sanitario e direttore amministrativo nelle aziende sanitarie locali di una regione.

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

Modena, li

16/12/2014

Firma
Gian Carlo Muzzarelli

PROVINCIA DI MODENA	
All. _____	
N° <u>119659</u> Del <u>16/12/14</u>	
Cl. <u>01-02</u> Prec. _____	
Anno _____ Fasc. <u>8</u> 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 sottoscritto IRANO BENATTI in qualità di *Amministratore* della Provincia di Modena

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

DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 2, lett. b), del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi amministrativi di vertice nelle amministrazioni regionali e incarichi di amministratore di ente pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi amministrativi di vertice, in una Provincia o Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o in una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale, nonchè incarichi di amministratore di ente pubblico di livello provinciale o comunale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art.12, comma 3, lett. b), del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art.12, comma 4, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello provinciale o comunale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 2, lett.b) del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato in controllo pubblico di livello locale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 14, comma 2, lett.b) del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di direttore generale, direttore sanitario e direttore amministrativo nelle aziende sanitarie locali di una regione.

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

Modena, li 12/12/14

Firma


PROVINCIA DI MODENA	
All. _____	
N° <u>121259</u> Del <u>19/12/2014</u>	
Cl. <u>1-9</u> Prec. _____	
Anno _____ Fasc. <u>8</u> 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 sottoscritto MARIA COSA in qualità di *Amministratore* della Provincia di Modena

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

DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 2, lett. b), del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi amministrativi di vertice nelle amministrazioni regionali e incarichi di amministratore di ente pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi amministrativi di vertice, in una Provincia o Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o in una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale, nonchè incarichi di amministratore di ente pubblico di livello provinciale o comunale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art.12, comma 3, lett. b), del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art.12, comma 4, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello provinciale o comunale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 2, lett.b) del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato in controllo pubblico di livello locale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 14, comma 2, lett.b) del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di direttore generale, direttore sanitario e direttore amministrativo nelle aziende sanitarie locali di una regione.

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

Modena, li 19/12/2014

Firma
[Handwritten Signature]

PROVINCIA DI MODENA		
All. _____	_____	
N° <u>49538</u>	Del <u>15/12/14</u>	
Cl. <u>01-02</u>	Prec. _____	
Anno _____	Fasc. <u>8</u>	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 sottoscritto CANON ROCCANO in qualità di *Amministratore* della Provincia di Modena

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

DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 2, lett. b), del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi amministrativi di vertice nelle amministrazioni regionali e incarichi di amministratore di ente pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi amministrativi di vertice, in una Provincia o Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o in una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, compresi nel territorio regionale, nonché incarichi di amministratore di ente pubblico di livello provinciale o comunale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art.12, comma 3, lett. b), del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art.12, comma 4, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello provinciale o comunale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 2, lett.b) del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato in controllo pubblico di livello locale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 14, comma 2, lett.b) del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di direttore generale, direttore sanitario e direttore amministrativo nelle aziende sanitarie locali di una regione.

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

Modena, li 15/12/14

Firma


PROVINCIA DI MODENA.	
All. _____	
N° <u>4953</u> Del <u>15/12/14</u>	
Cl. <u>01-02</u> Prec. _____	
Anno _____ Fasc. <u>8</u> 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 sottoscritto **Germano Caroli** in qualità di *Amministratore* della Provincia di Modena

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

DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 2, lett. b), del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi amministrativi di vertice nelle amministrazioni regionali e incarichi di amministratore di ente pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi amministrativi di vertice, in una Provincia o Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o in una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale, nonché incarichi di amministratore di ente pubblico di livello provinciale o comunale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art.12, comma 3, lett. b), del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art.12, comma 4, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello provinciale o comunale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 2, lett.b) del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato in controllo pubblico di livello locale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 14, comma 2, lett.b) del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di direttore generale, direttore sanitario e direttore amministrativo nelle aziende sanitarie locali di una regione.

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

Modena, li 15 dicembre 2014

Firma



PROVINCIA DI MODENA	
All. _____	
N° <u>49535</u> Del <u>15/12/14</u>	
Cl. <u>01-02</u> Prec. _____	
Anno _____ Fasc. <u>8</u> 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 sottoscritto **Ugo Liberi** in qualità di *Amministratore* della Provincia di Modena

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

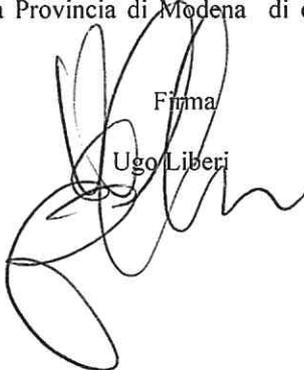
DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 2, lett. b), del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi amministrativi di vertice nelle amministrazioni regionali e incarichi di amministratore di ente pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi amministrativi di vertice, in una Provincia o Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o in una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale, nonché incarichi di amministratore di ente pubblico di livello provinciale o comunale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art.12, comma 3, lett. b), del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art.12, comma 4, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello provinciale o comunale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 2, lett.b) del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato in controllo pubblico di livello locale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 14, comma 2, lett.b) del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di direttore generale, direttore sanitario e direttore amministrativo nelle aziende sanitarie locali di una regione.

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

Modena, li 10 dicembre 2014

Firma
Ugo Liberi



PROVINCIA DI MODENA	
All. _____	
N° <u>119658</u> Del <u>16/12/14</u>	
Cl. <u>01-02</u> Prec. _____	
Anno _____ Fasc. <u>8</u> 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 sottoscritto FRANCESCA MALETTI in qualità di *Amministratore* della Provincia di Modena

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

DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 2, lett. b), del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi amministrativi di vertice nelle amministrazioni regionali e incarichi di amministratore di ente pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi amministrativi di vertice, in una Provincia o Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o in una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale, nonchè incarichi di amministratore di ente pubblico di livello provinciale o comunale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art.12, comma 3, lett. b), del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art.12, comma 4, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello provinciale o comunale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 2, lett.b) del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato in controllo pubblico di livello locale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 14, comma 2, lett.b) del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di direttore generale, direttore sanitario e direttore amministrativo nelle aziende sanitarie locali di una regione.

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

Modena, li 12/12/2014

Firma
Maletti Francesca

PROVINCIA DI MODENA		
All. _____		
N° <u>122.053</u> Del <u>23/12/2014</u>		
Cl. <u>1-2</u>	Prec. _____	
Anno _____	Fasc. <u>8</u>	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 sottoscritto MURATORI EMILIA in qualità di *Amministratore* della Provincia di Modena

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

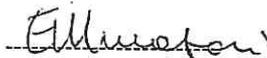
DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 2, lett. b), del D.Lgs. n 39/2013:
X di **non** ricoprire incarichi amministrativi di vertice nelle amministrazioni regionali e incarichi di amministratore di ente pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
X di **non** ricoprire incarichi amministrativi di vertice, in una Provincia o Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o in una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale, nonché incarichi di amministratore di ente pubblico di livello provinciale o comunale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, comma 3, lett. b), del D.Lgs. n 39/2013:
X di **non** ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, comma 4, del D.Lgs. n 39/2013:
X di **non** ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello provinciale o comunale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 2, lett. b) del D.Lgs. n 39/2013:
X di **non** ricoprire incarichi di Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
X di **non** ricoprire incarichi di Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato in controllo pubblico di livello locale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 14, comma 2, lett. b) del D.Lgs. n 39/2013:
X di **non** ricoprire incarichi di direttore generale, direttore sanitario e direttore amministrativo nelle aziende sanitarie locali di una regione.

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

Modena, li 22.12.2014

Firma



PROVINCIA DI MODENA	
All. _____	
N° <u>120659</u>	Del <u>18.12.14</u>
Cl. <u>2</u>	Prec. _____
Anno _____	Fasc. <u>8</u> 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 sottoscritto CLAUDIO PISONI in qualità di *Amministratore* della Provincia di Modena

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

DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 2, lett. b), del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi amministrativi di vertice nelle amministrazioni regionali e incarichi di amministratore di ente pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi amministrativi di vertice, in una Provincia o Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o in una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, compresi nel territorio regionale, nonché incarichi di amministratore di ente pubblico di livello provinciale o comunale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art.12, comma 3, lett. b), del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art.12, comma 4, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello provinciale o comunale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 2, lett.b) del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato in controllo pubblico di livello locale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 14, comma 2, lett.b) del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di direttore generale, direttore sanitario e direttore amministrativo nelle aziende sanitarie locali di una regione.

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

Modena, li 16/12/14

Firma


PROVINCIA DI MODENA	
All. _____	
N° <u>119653</u> Del <u>16/12/14</u>	
Cl. <u>01-02</u> Prec. _____	
Anno _____ Fasc. <u>8</u> 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 sottoscritto REGGIANINI STEFANO..... in qualità di *Amministratore* della Provincia di Modena

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

DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 2, lett. b), del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi amministrativi di vertice nelle amministrazioni regionali e incarichi di amministratore di ente pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi amministrativi di vertice, in una Provincia o Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o in una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale, nonchè incarichi di amministratore di ente pubblico di livello provinciale o comunale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art.12, comma 3, lett. b), del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art.12, comma 4, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello provinciale o comunale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 2, lett.b) del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato in controllo pubblico di livello locale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 14, comma 2, lett.b) del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di direttore generale, direttore sanitario e direttore amministrativo nelle aziende sanitarie locali di una regione.

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

Modena, li

12/12/2014

Firma



PROVINCIA DI MODENA	
All. _____	
N° <u>119656</u> Del <u>16/12/14</u>	
Cl. <u>01-02</u> Prec. _____	
Anno _____ Fasc. <u>8</u> 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 sottoscritto FRANCESCA SILVESTRI in qualità di *Amministratore* della Provincia di Modena

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

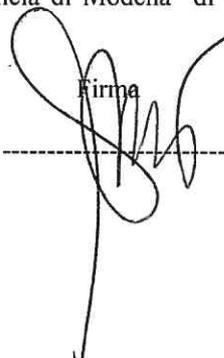
DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 2, lett. b), del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi amministrativi di vertice nelle amministrazioni regionali e incarichi di amministratore di ente pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi amministrativi di vertice, in una Provincia o Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o in una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, compresi nel territorio regionale, nonché incarichi di amministratore di ente pubblico di livello provinciale o comunale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art.12, comma 3, lett. b), del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art.12, comma 4, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello provinciale o comunale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 2, lett.b) del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato in controllo pubblico di livello locale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 14, comma 2, lett.b) del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di direttore generale, direttore sanitario e direttore amministrativo nelle aziende sanitarie locali di una regione.

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

Modena, li 12.12.14

Firma



0. 8

PROVINCIA DI MODENA	
All. _____	
N° <u>118214</u>	Del <u>10/12/14</u>
Cl. <u>01-02</u>	Prec. _____
Anno _____	Fasc. <u>8</u> 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 sottoscritto LUISA TURCI in qualità di *Amministratore* della Provincia di Modena

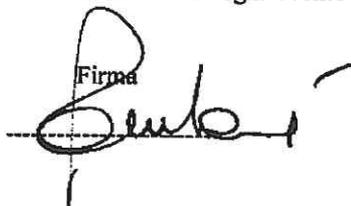
richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (*dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà*)

DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 2, lett. b), del D.Lgs. n 39/2013:
di non ricoprire incarichi amministrativi di vertice nelle amministrazioni regionali e incarichi di amministratore di ente pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
di non ricoprire incarichi amministrativi di vertice, in una Provincia o Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o in una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale, nonchè incarichi di amministratore di ente pubblico di livello provinciale o comunale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art.12, comma 3, lett. b), del D.Lgs. n 39/2013:
di non ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art.12, comma 4, del D.Lgs. n 39/2013:
di non ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello provinciale o comunale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 2, lett.b) del D.Lgs. n 39/2013:
di non ricoprire incarichi di Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
di non ricoprire incarichi di Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato in controllo pubblico di livello locale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 14, comma 2, lett.b) del D.Lgs. n 39/2013:
di non ricoprire incarichi di direttore generale, direttore sanitario e direttore amministrativo nelle aziende sanitarie locali di una regione.

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

Modena, li 9-12-14.

Firma


PROVINCIA DI MODENA	
All. _____	
N° <u>121434</u>	Del <u>22/12/2014</u>
Cl. <u>1-2</u>	Prec. _____
Anno _____	Fasc. <u>8</u> 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)

Il sottoscritto VERRINI FIORIO in qualità di Amministratore della Provincia di Modena ,

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

DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 2, lett. b), del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi amministrativi di vertice nelle amministrazioni regionali e incarichi di amministratore di ente pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi amministrativi di vertice, in una Provincia o Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o in una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale, nonchè incarichi di amministratore di ente pubblico di livello provinciale o comunale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art.12, comma 3, lett. b), del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art.12, comma 4, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello provinciale o comunale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 2, lett.b) del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato in controllo pubblico di livello locale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 14, comma 2, lett.b) del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di direttore generale, direttore sanitario e direttore amministrativo nelle aziende sanitarie locali di una regione.

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

Modena, li 22/12/2014

Firma
