

PROVINCIA DI MODENA	
All. _____	
N° <u>122053</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, 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:

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

Emilia Muratori