

*Al Direttore Generale
della Provincia di Modena*

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

Io sottoscritto **MALETTI MAURIZIO**, in qualità di Amministratore in Ente di diritto privato in controllo pubblico (*Amministratore Unico dell'Agenzia per la Mobilità ed il Trasporto Pubblico Locale di Modena SpA – aMo - di cui la Provincia di Modena è socia*)

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 2, del D.Lgs. n. 39/2013:
di **non** svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dall'ente del quale sono stato nominato amministratore;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs. n. 39/2013:
di **non** ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, Sottosegretario di Stato e di Commissario di Governo di cui all'art.11 della legge 23 agosto 1988 n.400, o di Parlamentare;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 3, del D.Lgs. n.39/2013:
di **non** essere componente di Consiglio provinciale, né di Giunta o Consiglio 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;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 14, comma 2, lett.c) del D.Lgs. n. 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi di direttore generale, direttore sanitario e direttore amministrativo nelle aziende sanitarie locali del territorio regionale.

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

Firma

Modena, li 17/09/2015

