

PROVINCIA DI MODENA	
(AII)	_____
N° <u>104700</u>	Del <u>4/12/15</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 GIANNI 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

Firma
Gianni Muzzarelli

PROVINCIA DI MODENA	
(All.)	
N° <u>104683</u>	Del <u>1/12/15</u>
21/01/02	
Ci. <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 ROMANO CANONI 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 30/11/15

Firma


PROVINCIA DI MODENA	
All. _____	
N° <u>104/SPS</u> Del <u>4/12/15</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 TURCI LUISA in qualità di *Amministratore* della Provincia di Modena

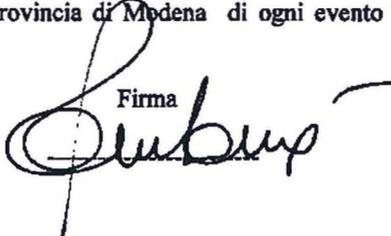
richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (*dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà*)

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 30/11/2015

Firma


AII.		
N° 104690	Del	6/12/15
Cl. 01-02	Prec.	
Anno	Fasc. 8	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 STEFANO REGGIANINI in qualità di *Amministratore* della Provincia di Modena

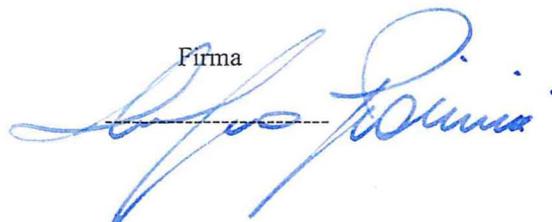
richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (*dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà*)

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 30/4/15

Firma


PROVINCIA DI MODENA	
All.	
N° <u>104692</u> Del	<u>4/12/15</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 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 01.12.2015

Firma



PROVINCIA DI MODENA	
AII. _____	
N° 104695 Del 4/12/15	
Cl. 01-02 Prec. _____	
Anno _____ Fasc. 8 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 DELLA TORRE 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:
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 30/11/2015

Firma
Emilia

PROVINCIA DI MODENA	
All. _____	
N° <u>104687</u>	Del <u>4/12/15</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 CAROLI GIORDANO 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 30/11/15

Firma


AII.
N° 104702 Del 4/12/15
Cl. 01-02 Prec.
Anno Fasc. 8 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 PAULO 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 30/11/15

Firma

PROVINCIA DI MODENA		
All. _____		
N° <u>504704</u>	Del	<u>4/12/15</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, 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 30/11/2015

Firma



PROVINCIA DI MODENA	
Ail.	
N° 104701	Del 4/12/15
Cl. 01-02	Prec.
Anno	Fasc. 8 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 Vermario GIORA 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 30/11/2015

Firma


PROVINCIA DI MODENA	
Alt.	
N° 204708	Del 4/12/15
Cl. 01-02	Prec.
Anno	Fasc. 8 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 TALETTI 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

Firma


PROVINCIA DI MODENA	
All. _____	
n° <u>106710</u> Del <u>4/12/15</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

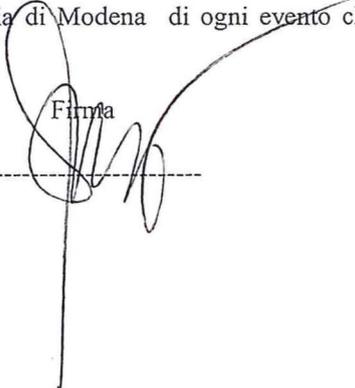
richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (*dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà*)

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, 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 30.11.15

Firma


PROVINCIA DI MODENA		
All. _____	_____	
N° <u>106107</u>	Del	<u>11/12/15</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 CLAUDIO PISTONI in qualità di *Amministratore* della Provincia di Modena

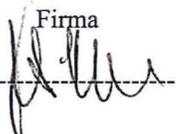
richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (*dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà*)

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 11/12/15

Firma


PROVINCIA DI MODENA	
All. _____	
N° <u>248</u> Del <u>18/1/2016</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 ROBERTO SOLOMITA 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 18-1-2016

Firma
Roberto Solo