

PROVINCIA DI MODENA	
AII _____	
N° 104635	Del 4/12/15
Cl. 01-02	Pres. _____
04-03 P11373	
Anno _____	Fasc. 8 Sub. _____

DIRIGENTI

*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 ing. Alessandro Manni, nato a Modena il 01.11.1958 e ivi residente in via E. Barsanti n° 4, dipendente della Provincia di Modena a tempo indeterminato con qualifica di Dirigente tecnico e con incarico dirigenziale dal 15.12.2014 fino a termine dell'attuale mandato del Presidente in carica,

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 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.

Firma

Modena, li 26.11.2015

Originale firmato digitalmente



DiKe - Digital Key
(Software per la firma digitale di documenti)

Esito Verifica Firme

26 novembre 2015

File : C:/Documents and Settings/martinelli.b/dikeTmpdir/Dichiarazione sostitutiva Incompatibilit DIRIGENTI 2015_MANNI.pdf.p7m

Esito Verifica : Firma CADES OK Data di verifica: 26/11/2015 15.50.56 (UTC Time)
Algoritmo Digest : SHA-256
Firmatario : ALESSANDRO MANNI
Ente Certificatore : InfoCert Firma Qualificata
Cod. Fiscale : MNNLSN58S01F257W
Stato : IT
Organizzazione : NON PRESENTE
Cod. Ident. : 200514874010
Certificato Sottoscrizione : SI
Validità Cert dal: : 29/04/2014 10.10.58 (UTC Time)
Validità Cert fino al: : 29/04/2017 00.00.00 (UTC Time)
Certificato Qualificato : Certificato Qualificato conforme alla normativa
Data e Ora Firma : 26/11/2015 14.46.55 (UTC Time)

InfoCert S.p.A.

sito web: www.firma.infocert.it