

PROVINCIA DI MODENA

All. _____

N° 34972 Del 20/7/2016

Cl. 1-2 Prec. _____

Anno _____ Fasc. 8 Sub. _____

Al Responsabile della
prevenzione della corruzione

DIRIGENTI

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

Io sottoscritto BARBARA BEUENTANI nato a MODENA il 17/9/74 residente a CARPI dipendente della Provincia di Modena a tempo INDETERMINATO (indeterminato oppure determinato) con qualifica di FUNZIONARIO e con incarico dirigenziale dal 2/2014 al O.G.G.
DELEGA

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 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.

Di **non** essere componente di organi di indirizzo negli enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione, della Provincia, comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della stessa Regione.

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

Modena, li 20/7/2016

Firma

Barbara Beuentani

PROVINCIA DI MODENA

All. _____

DIRIGENTI

N° 33/38 Del 11/4/2016

Ci. 1-2 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 ANNA RITA CAVALLO nato a CARPI il 01/02/1960, dipendente della Provincia di Modena a tempo INDETERMINATO (indeterminato oppure determinato) con qualifica di FUNZIONARIO e con incarico dirigenziale dal 01/04/2016 al 31/10/2016

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 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:

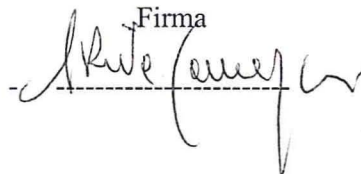
di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Modena;

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.

Di **non** essere componente di organi di indirizzo negli enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione, della Provincia, comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della stessa Regione.

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

Modena, li 07/07/2016

Firma


PROVINCIA DI MODENA	
All. _____	
N° <u>34568</u> Del <u>18/7/2016</u>	
Cl. <u>1-2</u>	Prec. _____
Anno _____	Fasc. <u>8</u> 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 P. TERESA PACCHIONI nato a PAVULLO M.F. ^(no) il 31/01/66 residente a MODENA VIA BERNINI N. 8 dipendente della Provincia di Modena a tempo INDETERMINATO (indeterminato oppure determinato) con qualifica di FUNZIONARIO con incarico di Posizione Organizzativa con funzione dirigenziale dal 01/07/2016 al 31/10/2016

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 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.

Di **non** essere componente di organi di indirizzo negli enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione, della Provincia, comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della stessa Regione.

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

Modena, li 18/07/2016

Firma
Maria Teresa Pacchioni

PROVINCIA DI MODENA	
All. _____	
N° <u>3/A32</u> Del <u>19/7/2016</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 sottoscritta PICCHIETTI Laura, nata a Pievepelago (MO) il 12/12/1956 residente a Modena, dipendente della Provincia di Modena a tempo indeterminato con qualifica di funzionario amministrativo e con funzione dirigenziale dall'1/7/2016 al 31/10/2016

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.

Di **non** essere componente di organi di indirizzo negli enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione, della Provincia, comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della stessa Regione.

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

Modena, lì 19/7/2016

Firma


PROVINCIA DI MODENA		
All. _____		
N° <u>34569</u> Del <u>18/7/2016</u>		
Cl. <u>1-9</u> Prec. _____		
Anno _____ Fasc. <u>8</u> 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 MATTEO ROSSI nato a MODENA il 12/10/1972 residente a ROBBIANA V. DEL PARIGIANINO 18/2 dipendente della Provincia di Modena a tempo INDETERMINATO (indeterminato oppure determinato) con qualifica di ISTA DISTINTO G.A. con incarico di Posizione Organizzativa con funzione dirigenziale dal 04/07/2016 al 31/10/2016.

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 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.

Di **non** essere componente di organi di indirizzo negli enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione, della Provincia, comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della stessa Regione.

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

Modena, li 18/07/2016

Firma 