

PROVINCIA DI MODENA	
All. _____	
N° 33441 Del 11/4/2016	
Cl. 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 sottoscritta Antonella Baldini, nata a Camposanto il 4/9/1967 ed ivi residente in via Don Minzoni n. 9 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;

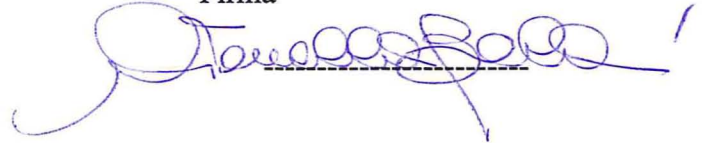
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 14, comma 2, lett.b) del D.Lgs. n 39/2013:

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 07/07/2016

Firma



PROVINCIA DI MODENA		
All. _____		
N° <u>42809</u> Del <u>20/9/2016</u>		
Cl. <u>1-2</u> Prec. _____		
Anno _____ Fasc. <u>8</u> Sub. _____		

Al Responsabile della Trasparenza e Anticorruzione
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 PAOLO BENATTI in qualità di *Amministratore* della Provincia di Modena

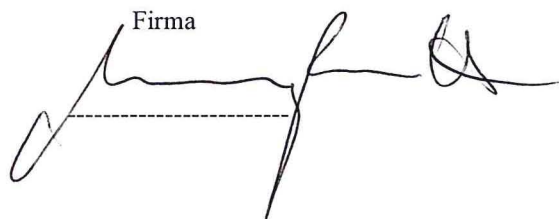
richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (*dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà*)

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, compresi 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 19/9/16

Firma 

PROVINCIA DI MODENA		
All. _____	_____	
N° <u>42798</u>	Del	<u>20/9/2016</u>
Cl. <u>12</u>	Prec.	_____
Anno _____	Fasc. <u>8</u>	Sub. _____

Al Responsabile della Trasparenza e Anticorruzione
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 CARLO GERARDI 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 19/09/16

Firma



PROVINCIA DI MODENA		
All. _____		
N° <u>12804</u>	Del <u>24/9/2016</u>	
Cl. <u>1-2</u>	Prec. _____	
Anno _____	Fasc. <u>8</u>	Sub. _____

Al Responsabile della Trasparenza e Anticorruzione
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 MARIA ROSA in qualità di *Amministratore* della Provincia di Modena

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

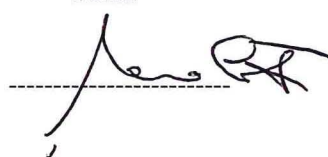
DICHIARO

- 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 19/9/2016

Firma



PROVINCIA DI MODENA		
All. _____		
N°	Del	
12806	20/9/2016	
Cl.	Prec.	
1-2		
Anno	Fasc.	Sub.
	8	

Al Responsabile della Trasparenza e Anticorruzione
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 Ugo CIBERI..... in qualità di *Amministratore* della Provincia di Modena

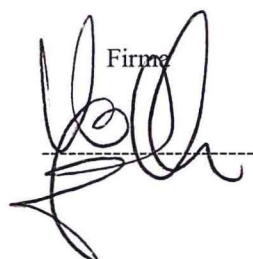
richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (*dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà*)

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, compresi 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 19/08/2016

Firma


PROVINCIA DI MODENA		
All. _____		
N° <u>42812</u>	Del <u>20/9/2016</u>	
Cl. <u>1-2</u>	Prec. _____	
Anno _____	Fasc. <u>8</u>	Sub. _____

Al Responsabile della Trasparenza e Anticorruzione
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 EMILIA MURATORI 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.

Firma

Modena, li 19/9/2016

Emilia Muratori

PROVINCIA DI MODENA		
All. _____		
N° <u>45766</u> Del <u>10/10/16</u>		
Cl. <u>1-2</u> Prec. _____		
Anno _____	Fasc. <u>8</u>	Sub. _____

Al Responsabile della Trasparenza e Anticorruzione
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 MUZZARELLI GIAN CARLO in qualità di *Amministratore* della Provincia di Modena

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

DICHIARO

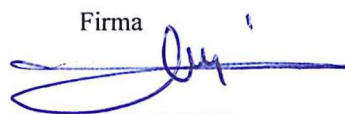
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 2, lett. b), del D.Lgs. n 39/2013:
di **non** ricoprire incarichi amministrativi di vertice nelle amministrazioni regionali e incarichi di amministratore di ente pubblico di livello regionale;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 3, del D.Lgs. 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

6/10/16

Firma



PROVINCIA DI MODENA	
All. _____	
N° <u>45764</u> Del <u>10/10/2016</u>	
Ci. <u>1-2</u> Prec. _____	
Anno _____ Fasc. <u>8</u> Sub. _____	

Al Responsabile della Trasparenza e Anticorruzione
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 PISSONI CLAUDIO 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 6/10/2016

Firma
[Firma]

PROVINCIA DI MODENA	
All. _____	
N° <u>42799</u>	Del <u>24/9/2016</u>
Cl. <u>1-2</u>	Prec. _____
Anno _____	Fasc. <u>8</u> Sub. _____

Al Responsabile della Trasparenza e Anticorruzione
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 Stefano Reggiani 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, compresi 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 X9/9/16

Firma
Stefano Reggiani

PROVINCIA DI MODENA		
All.	_____	
N°	42808	Del 24/9/2016
Cl.	1-2	Prec. _____
Anno	Fasc. 8	Sub. _____

Al Responsabile della Trasparenza e Anticorruzione
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 FRANCESCA SILVESTRI in qualità di *Amministratore* della Provincia di Modena

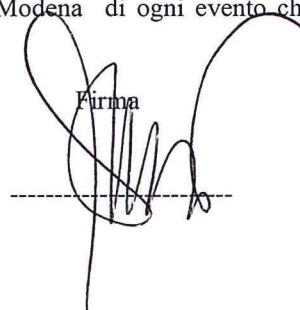
richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (*dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà*)

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, compresi 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 19.09.16

Firma


PROVINCIA DI MODENA

All. _____

N° 12801 Del 24/9/2016

Ci. 1-2 Prec. _____

Anno _____ Fasc. 8 Sub. _____

Al Responsabile della Trasparenza e Anticorruzione
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 ROBERTO SOROMITA 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 19/09/2016

Firma
Roberto Soromita

PROVINCIA DI MODENA

All. _____

N° 42802 Del 20/9/2016

Cl. 1-2 Prec. _____

Anno _____ Fasc. 8 Sub. _____

*Al Responsabile della Trasparenza e Anticorruzione
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 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

19/09/2016

Firma



PROVINCIA DI MODENA		
All. _____		
N° <u>15765</u> Del <u>10/10/2016</u>		
Cl. <u>1-2</u>	Prec. _____	
Anno _____	Fasc. <u>8</u>	Sub. _____

Al Responsabile della Trasparenza e Anticorruzione
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 VERMINI GIORGIO 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, compresi 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 6/ott/2016

Firma
