

PROVINCIA DI MODENA	
All. _____	
N° <u>45764</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 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]