

al Responsabile della trasparenza e prevenzione della corruzione 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 **Giancarlo Bernini** nato a Campogalliano il 18 Luglio 1948 in relazione all'incarico Membro del Consiglio di Amministrazione della Fondazione San Filippo Neri - (di cui la Provincia di Modena è socia)

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

**DICHIARO**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:

- di **non** essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Codice Penale (*Delitti contro la Pubblica Amministrazione*);

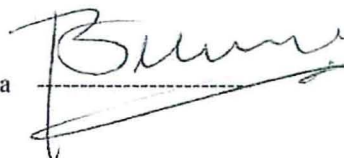
ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:

- di **non** ricoprire incarichi di vertice nell'amministrazione provinciale o di comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni aventi la medesima popolazione;

Mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena, li 14/10/2016

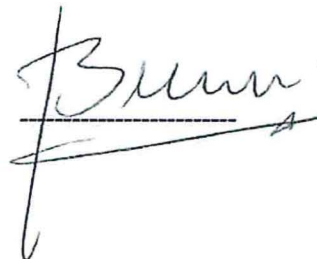
Firma



N.B: La dichiarazione deve essere sottoscritta in presenza del funzionario addetto alla ricezione ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore.

Modena, li 14/10/2016

Firma



<b>PROVINCIA DI MODENA</b>	
All. _____	
N° <u>67145</u> Del <u>18/10/2016</u>	
Cl. <u>1-2</u> Prec. _____	
Anno _____ Fasc. <u>8</u> Sub. _____	

al Responsabile della trasparenza e prevenzione della corruzione della Provincia di Modena

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE  
DI INCOMPATIBILITA'<sup>\*</sup>  
(art. 20, comma 2, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)**

Io sottoscritto **Maria Luisa Amidei**, nata a Fiumalbo il 12 febbraio 1948 in relazione all'incarico Membro del Consiglio di Amministrazione della Fondazione San Filippo Neri - (di cui la Provincia di Modena è socia)

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

**DICHIARO**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:

- di **non** essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Codice Penale (*Delitti contro la Pubblica Amministrazione*);

ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:

- di **non** ricoprire incarichi di vertice nell' amministrazione provinciale o di comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni aventi la medesima popolazione;

Mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena, li 6/10/2016

Firma Maria Luisa Amidei

**N.B:** La dichiarazione deve essere sottoscritta in presenza del funzionario addetto alla ricezione ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore.

Modena, li 06/10/2016

Firma Maria Luisa Amidei

<b>PROVINCIA DI MODENA</b>	
All. _____	
N° <u>47145</u>	Del <u>18/10/2016</u>
Cl. <u>1-2</u>	Prec. _____
Anno _____	Fasc. <u>8</u> Sub. _____

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

Io sottoscritto **Maurizio Castignetti**, nato a Gorizia il 5 Aprile 1953 in relazione all'incarico Presidente del Consiglio di Amministrazione della Fondazione San Filippo Neri - (di cui la Provincia di Modena è socia)

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

**DICHIARO**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:

- di **non** essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Codice Penale (*Delitti contro la Pubblica Amministrazione*);

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;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:

- di **non** ricoprire incarichi di vertice nell' amministrazione provinciale o di comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni aventi la medesima popolazione;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013 :

- di **non** ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, Sottosegretario di Stato e di Commissario di Governo di cui all'art.11 della legge 23 agosto 1988 n.400, o di Parlamentare;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:

- di **non** essere componente di Consiglio provinciale, nè di Giunta o Consiglio 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;

Mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena, lì 07/10/2016

Firma Maurizio Castignetti

**N.B:** La dichiarazione deve essere sottoscritta in presenza del funzionario addetto alla ricezione ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore.

Modena, lì 07/10/2016

<b>PROVINCIA DI MODENA</b>	
All. _____	
N° <u>4745</u> Del <u>18/10/16</u>	Firma <u>Maurizio Castignetti</u>
Cl. <u>1-2</u> Prec. _____	
Anno _____ Fasc. <u>8</u> Sub. _____	

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE  
DI INCOMPATIBILITA'<sup>f</sup>  
(art. 20, comma 2, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)**

Io sottoscritto **Maurizio Ferrari** nato a Ravarino il 9 Aprile 1941 in relazione all'incarico Membro del Consiglio di Amministrazione della Fondazione San Filippo Neri - (di cui la Provincia di Modena è socia)

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

**DICHIARO**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:

- di **non** essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Codice Penale (*Delitti contro la Pubblica Amministrazione*);

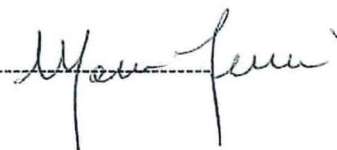
ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:

- di **non** ricoprire incarichi di vertice nell'amministrazione provinciale o di comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni aventi la medesima popolazione;

Mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena, li ~~03/10/2016~~

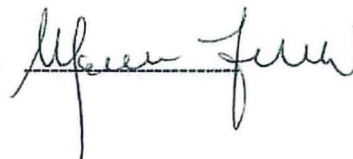
Firma



N.B: La dichiarazione deve essere sottoscritta in presenza del funzionario addetto alla ricezione ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore.

Modena, li ~~03/10/2016~~

Firma



<b>PROVINCIA DI MODENA</b>	
All. _____	
N° <u>H-145</u> Del <u>18/10/2016</u>	
Cl. <u>1-2</u> Prec. _____	
Anno _____ Fasc. <u>8</u> Sub. _____	

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

Io sottoscritto **Stefano Goldoni**, nato a Modena il 19 Luglio 1948 in relazione all'incarico Membro del Consiglio di Amministrazione della Fondazione San Filippo Neri - (di cui la Provincia di Modena è socia)

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

**DICHIARO**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:

- di **non** essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Codice Penale (*Delitti contro la Pubblica Amministrazione*);

ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:

- di **non** ricoprire incarichi di vertice nell'amministrazione provinciale o di comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni aventi la medesima popolazione;

Mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena, li 03/10/2016

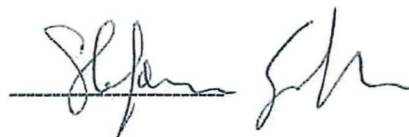
Firma



N.B: La dichiarazione deve essere sottoscritta in presenza del funzionario addetto alla ricezione ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore.

Modena, li 03/10/2016

Firma



<b>PROVINCIA DI MODENA</b>	
All. _____	
N° <u>47145</u> Del <u>03/10/2016</u>	
Cl. <u>1-2</u> Prec. _____	
Anno _____ Fasc. <u>8</u> Sub. _____	