

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE
DI INCOMPATIBILITA'**

(art. 20, comma 2, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

Io sottoscritto Vincenzo Villani nato a Cannole [LE] il 6-8-55 in relazione all'incarico Membro del Consiglio di Amministrazione della Fondazione San Filippo Neri -

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 3, del D.Lgs. n 39/2013:

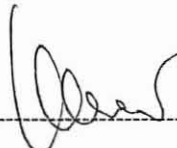
- di **non** ricoprire incarichi di vertice nell' amministrazione provinciale o di comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni aventi la medesima popolazione, nonché incarichi di amministratore di ente pubblico di livello provinciale e comunale.

- 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

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

Modena, li 11-9-19.....

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

Firma

| | |
|--|--|
| PROVINCIA DI MODENA | |
| All. _____ | |
| N° <u>29347</u> Del <u>21/9/2019</u> | |
| Ci. <u>2-10</u> Prec. _____ | |
| Anno _____ Fasc. <u>66</u> Sub. <u>1</u> | |