

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

Io sottoscritto Luca Gozzoli nato a VIGNOLA il 21/6/66 in relazione all'incarico Membro del Consiglio di Amministrazione della "Fondazione Coniugi Cavazza" 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 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

- dichiaro che tale incarico non prevede l'assunzione di deleghe gestionali dirette . Mi impegno altresì a non accettare l'eventuale successivo conferimento di deleghe gestionali dirette.

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

Modena, li 23/10/19

Firma [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 23/10/19

Firma [Firma]

PROVINCIA DI MODENA	
All. _____	
N° <u>34398</u>	Del <u>25/10/2019</u>
Cl. <u>2-10</u>	Prec. _____
Anno _____	Fasc. <u>31</u> Sub. _____