

**DIRIGENTI**

*Al Responsabile della Trasparenza e  
della Prevenzione della Corruzione*

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

Io sottoscritto...barbara bellentani ...,dipendente della Provincia di Modena a tempo .....indeterminato..... (indeterminato oppure determinato) con qualifica di .....D...4.....

dirigente /funzionario con incarico di posizione organizzativa con delega di funzioni dirigenziali dal ....01/02/2014..... ad oggi.....

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

**DICHIARO**

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;

- 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 di Modena;

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4 del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Modena;

di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia Romagna nè di organi di indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una Provincia o 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.

Di **non** essere componente di organi di indirizzo negli enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione, nonché di Province, di Comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della stessa Regione.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena 24/5/2021

Firma  
barbara bellentani  
firmato digitalmente

DIRIGENTI

Al Responsabile della Trasparenza e  
della Prevenzione della Corruzione

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

Io sottoscritto ANNA RITA CAVAZZUTI, dipendente della Provincia di Modena a tempo INDETERMINATO

(*indeterminato oppure determinato*) con qualifica di .....

~~dirigente~~ /funzionario con incarico di posizione organizzativa con delega di funzioni dirigenziali dal

1/07/2016 al 31.05.2021

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

**DICHIARO**

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;

- 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 di Modena;

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4 del D.Lgs. n 39/2013:

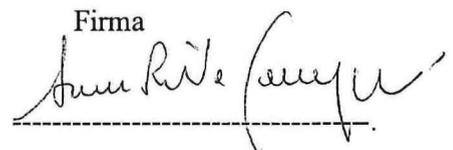
di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Modena;

di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia Romagna nè di organi di indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una Provincia o 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.

Di **non** essere componente di organi di indirizzo negli enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione, nonché di Province, di Comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della stessa Regione.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena, li 15/04/2021

Firma  
  
-----

DIRIGENTI

*Al Responsabile della Trasparenza e  
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 ANNA RITA CAVAZZUTI dipendente della Provincia di Modena a tempo INDETERMINATO (*indeterminato oppure determinato*) con qualifica di FUNZIONARIO GIURIDICO AMMINISTRATIVO con incarico di posizione organizzativa con delega di funzioni dirigenziali dal 1/9/2021 al 31/12/2022

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

**DICHIARO**

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:  
di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;
  
- 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 di Modena;
  
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4 del D.Lgs. n 39/2013:  
di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Modena;  
  
di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia Romagna nè di organi di indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una Provincia o 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.  
  
Di **non** essere componente di organi di indirizzo negli enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione, nonché di Province, di Comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della stessa Regione.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena, lì 12.10.21

Firmato digitalmente  
Anna Rita Cavazzuti

DIRIGENTI

Al Responsabile della Trasparenza e  
della Prevenzione della Corruzione

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

Io sottoscritto.....<sup>CORRADINI</sup>~~LORETTA~~.....dipendente della Provincia di Modena a tempo INDETERMINATO

(~~indeterminato oppure determinato~~) con qualifica di .....

~~dirigente~~ /funzionario con incarico di posizione organizzativa con delega di funzioni dirigenziali dal

01/01/2021 al 31/05/2021.....

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

**DICHIARO**

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:  
di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;
- 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 di Modena;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4 del D.Lgs. n 39/2013:  
di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Modena;  
di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia Romagna nè di organi di indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una Provincia o 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.  
Di **non** essere componente di organi di indirizzo negli enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione, nonché di Province, di Comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della stessa Regione.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Firma

Modena, li 21/04/2021

-----

DIRIGENTI

PROVINCIA DI MODENA	
Al. _____	_____
N° 35127	Del 4/11/2021
Cl. 1-02	Proc. _____
Anno 2013	Cat. 8
_____	_____

Al Responsabile della Trasparenza e  
della Prevenzione della Corruzione

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

Io sottoscritto CORRADINI LORETTA....., dipendente della Provincia di Modena a tempo INDETERMINATO  
(*indeterminato oppure determinato*) con qualifica di FUNZIONARIO ATTIVO  
dirigente-/funzionario con incarico di posizione organizzativa con delega di funzioni dirigenziali  
dal 01/09/2021 al 31/12/2022.....

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

**DICHIARO**

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:  
di non avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;
- 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 di Modena;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4 del D.Lgs. n 39/2013:  
di non essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Modena;  
di non essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia Romagna nè di organi di indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una Provincia o 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.  
Di non essere componente di organi di indirizzo negli enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione, nonché di Province, di Comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della stessa Regione.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Firma

Modena, li 03/11/2021.....



**DIRIGENTI**

*Al Responsabile della Trasparenza e  
della Prevenzione della Corruzione*

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

Io sottoscritto MATTEO ROSSI, dipendente della Provincia di Modena a tempo indeterminato (*indeterminato oppure determinato*) con qualifica di Istruttore Direttivo Giuridico Amministrativo ~~dirigente~~ funzionario con incarico di posizione organizzativa con delega di funzioni dirigenziali dal 01/07/2016 al 31/12/2022,

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

**DICHIARO**

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:  
di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;
- 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 di Modena;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4 del D.Lgs. n 39/2013:  
di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Modena;  
di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia Romagna nè di organi di indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una Provincia o 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;  
di **non** essere componente di organi di indirizzo negli enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione, nonché di Province, di Comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della stessa Regione.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena, li .27/09/2021

Firma  
MATTEO ROSSI  
(Firma apposta digitalmente)

DIRIGENTI

PROVINCIA DI MODENA			
All.			
N°	11845	Del	16-04-2021
Cl.	01-02	Prec.	
Anno	2013	Cat.	8
		Prot.	

Al Responsabile della Trasparenza e  
della Prevenzione della Corruzione

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

Io sottoscritto MARIA TERESA PACCHIONI, dipendente della Provincia di Modena a tempo indeterminato. (*indeterminato oppure determinato*) con qualifica di funzionario con incarico di posizione organizzativa con delega di funzioni dirigenziali dal 01/01/2021 al 31/05/2021.

richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000

**DICHIARO**

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;

- 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 di Modena;

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4 del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Modena;

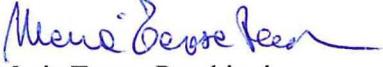
di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia Romagna nè di organi di indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una Provincia o di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale.

Di **non** essere componente di organi di indirizzo negli enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione, nonché di Province, di Comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della stessa Regione.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Modena, lì 15 aprile 2021

Firma

  
Maria Teresa Pacchioni

PROVINCIA DI MODENA	
Al. n°	32820 Del 18/10/2021
Cl.	1-02 Prec.
Anno	2013 Ott. 8

DIRIGENTI

Al Responsabile della Trasparenza e  
della Prevenzione della Corruzione

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

Io sottoscritto MARIA TERESA PACCHIONI, dipendente della Provincia di Modena a tempo indeterminato con qualifica di funzionario amministrativo con incarico di posizione organizzativa con delega di funzioni dirigenziali dal 01.09.2021 al 31.12.2022

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

**DICHIARO**

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:  
di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;
- 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 di Modena;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4 del D.Lgs. n 39/2013:  
di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Modena;  
di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia Romagna nè di organi di indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una Provincia o 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.  
Di **non** essere componente di organi di indirizzo negli enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione, nonché di Province, di Comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della stessa Regione.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Firma

Modena, li 12.10.2021

Maria Teresa Pacchioni



*Al Responsabile della Trasparenza e  
della Prevenzione della Corruzione*

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

Io sottoscritto TIZIANA ZANNI....., dipendente della Provincia di Modena a tempo indeterminato con qualifica di funzionario con incarico di posizione organizzativa con delega di funzioni dirigenziali dal . 01/09/2021 al 31/12/2022

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

**DICHIARO**

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:  
di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;
  
- 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 di Modena;
  
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4 del D.Lgs. n 39/2013:  
di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Modena;  
di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia Romagna nè di organi di indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una Provincia o 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.  
Di **non** essere componente di organi di indirizzo negli enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione, nonché di Province, di Comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della stessa Regione.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Firma

Modena, li ..08/09/2021.....

-TIZIANA ZANNI--.