

PROVINCIA DI MODENA			
Alt.	_____		
N°	3297	Del	02/02/2022
Cl.	1-02	Prec.	_____
Art.	2013	Cap.	8
Prat.	_____		

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 Gambarini Patrizia, dipendente della Provincia di Modena a tempo determinato con qualifica di dirigente con incarico di posizione organizzativa con delega di funzioni dirigenziali (Atto del Presidente prot.n. 41326 del 31/12/2019) dal 02/01/2020 al 31/10/2022.

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 02/02/2022



DIRIGENTI

PROVINCIA DI MODENA	
5994	Del 25/02/2022
1-07	Proc. _____
2013	Art. 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 Daniele Gaudio, dipendente della Provincia di Modena a tempo indeterminato con qualifica di dirigente dal 26/08/2022

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 25 febbraio 2022

Firma

Dott. Irig. Daniele Gaudio

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 Rossi Luca, dipendente della Provincia di Modena a tempo indeterminato con qualifica di Dirigente,

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.

dott. Luca Rossi
F.to 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...GUIZZARDI RAFFAELE....., dipendente della Provincia di Modena a
tempoINDETERMINATO..... (*indeterminato oppure determinato*) con qualifica di
.....DIRIGENTE.....

~~dirigente /funzionario con incarico di posizione organizzativa con delega di funzioni dirigenziali~~
dal01/02/2007..... al

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 né 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

PROVINCIA DI MODENA	
N. 6971	Del 7/03/2022
1-07	Proc.
Anno 2013	Cat. 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 BARBARA BEUENTAN, dipendente della Provincia di Modena a tempo part-time

(*indeterminato oppure determinato*) con qualifica di Dirigente

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

dal 01.08.2021 al 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, li 7/3/2022

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 Annalisa Vita, dipendente della Provincia di Modena a tempo indeterminato con qualifica di dirigente dal 04/03/2020

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, né 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 08/03/2022

Firma
Annalisa Vita
Firmato digitalmente