

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

Io sottoscritto Giuliano Albarani in relazione all'incarico di membro del Consiglio di Amministrazione della "Fondazione Collegio San Carlo 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

In relazione all' incarico sopraindicato dichiaro che non ho avuto il conferimento di deleghe gestionali dirette.

Mi impegno altresì a non accettare alcuna carica comportante il conferimento di deleghe gestionali dirette.

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

Modena, lì 16 Marzo 2026

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, lì 16 Marzo 2026**

**Firma** \_\_\_\_\_