DI CHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

DI INCOMPATIBILITÀ
(art. 20, comma 2, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)
Lucioce Sibbridous (HO) 8-10-1757
Io sottoscritto Bottle enato a il in relazione all'incarico Presidente del Consiglio di Amministrazione della Fondazione San Filippo Neri
Amministrazione dena Fondazione San Filippo Nen
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 e 2, del D.Lgs. nº 39/2013:
 di non avere incarichi amministrativi di vertice e dirigenziali, nelle pubbliche amministrazioni, che comportano poteri di vigilanza o controllo sulle attivita' svolte dalla Fondazione San Filippo Neri
- di non svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia;
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 superiorie 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
ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013 :
 di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, Sottosegretario di Stato e di Commissario di Governo di cui all'art.11 della legge 23 agosto 1988 n.400, o di Parlamentare;
ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:
 di non essere componente di Consiglio provinciale, nè di Giunta o Consiglio 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;
ai sensi e per gli effetti dell'art. 14, comma 2, lett.c) del D.Lgs. n 39/2013:
di non ricoprire incarichi di direttore generale, direttore sanitario e direttore amministrativo nelle aziende sanitarie locali del territorio regionale.
Mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.
Modena, 11 15/01/2019 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.
PROVINCIA DI MODENIA
PROVINCIA DI MODENA
Alf.
Modena, 11
CI. (1-02 Prec- } 3

Anno _____ Cat. ____ Prat. ___

DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

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

	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	Sec. Comment organization where 🗸
Io sottoscritto CAVIGATOLI I Amministrazione della Fon	nato a <u>Micano</u> o il 22/1/15§Jir dazione San Filippo Neri -	n relazione all'incarico Membro del Consiglio d
richiama	ato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (dichiarazion	e sostitutiva di atto di notorietà)
	DICHIARO	
- ai sensi e pe	er gli effetti <u>dell'art. 11, comma 3,</u> del D.L	gs. n 39/2013:
a 15.000 abitanti o		provinciale o di comuni con popolazione superiore ti la medesima popolazione, nonché incarichi di nunale.
- ai sensi e per gli	effetti dell'art. 12, comma 4, del D.Lgs. n	39/2013:
	richi dirigenziali, interni e esterni, nelle po vato in controllo pubblico di livello provin	abbliche amministrazioni, negli enti pubblici e aciale o comunale
Mi impegno ad informar dichiarazione.		dena di ogni evento che modifichi la presente
Modena, li £ L 1 12.19		Firma ful Cule
		nario addetto alla ricezione ovvero sottoscritta e ido documento di identità del sottoscrittore.
Modena, lì	PROVINCIA DI MODENA Alt. Nº 2410 Del 23 1 2319 Cl. 01-02 Pree: \$ 8	Firma
	Anno Cat. Prat.	

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

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

Io sottoscritto ELENA GAZZOTTI nata a MODENA il 17/11/1983 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, lì 12/01/2019

Firma Elevelprolt

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 12/01/2019

Firma Elevolpozzell

73/73	CAMOLAN	MODENIA
	OVINCIA D	INODENA
11		11
in 21	110 Del 2	3/1/2014
1. 0	1-02 Pres.	8
inno _	Cat	Prat

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

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

Io sottoscritto **Emanuela Maria Carta** nato a Modena il 24/12/1975 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, 108(01/19

Firma ERROTTHERO MOBIO COSTO

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, 11 08 01 19

Firma EQUATIONED MARIO CORO

PRC	VINCIA DI	MODENA
All_		
Nº 241	U Del 23	11/2013
	OZ Prec.	
Anno	Cat	Prat

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

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

Io sottoscritto Ajcella Mario a FORLI o il 3/5/1985 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

- 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:

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 3, 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.							,	1,	1	4		
Modena, li 5/2/2019					Firm	a ,	1	h	1	10		
,								- 6				

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, 11 5/2/1019

Firma Most

PRC	VINCIA DI	MODENA
All_	1887	
No	Del	12/2019
cı. 01	- 12 Prec.	£ 8
Anno	Cat	Prat