

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE
DI INCONFERIBILITA'**
(art. 20, comma 1 D.Lgs. n. 39 del 8.4.2013)

PROVINCIA DI MODENA
All. _____
N° 26611 Del 13/7/18
Cl. 02-10 Prec. _____
Anno _____ Fasc. 66 Sub. 1

Io sottoscritta Borellini Luciana nata a San Possidonio l'8/10/1951, in relazione all'incarico Presidente del Consiglio di Amministrazione della Fondazione San Filippo Neri (*di cui la Provincia di Modena è socia*)

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

DICHIARO

ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 1, del D.Lgs. n. 39/2013:

- di **non** essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Codice Penale (*Delitti contro la Pubblica Amministrazione*);

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013:

- di **non** aver fatto parte nei due anni precedenti, del Consiglio o della Giunta della Provincia di Modena;

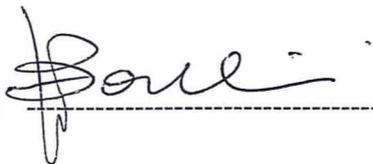
- di **non** aver fatto parte nell'anno precedente, del Consiglio o Giunta di una Provincia, di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nella Regione Emilia Romagna;

- di **non** aver ricoperto nell'anno precedente la carica di Presidente o Amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte di Province, Comuni e loro forme associative, ricomprese nella Regione Emilia Romagna.

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

Modena, li 11/07/2018

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.