

DIRIGENTI

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

Al Responsabile della trasparenza  
e delle prevenzione della corruzione

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'**  
(art. 20, comma 1, 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 ANNO.....

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. 3, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:

di **non** essere stato condannato/a, 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, della Giunta o del Consiglio 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.

(solo per i dirigenti esterni)

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

di **non** aver svolto nei due anni precedenti, incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato o finanziati dalla Provincia di Modena

di **non** aver svolto nei due anni precedenti in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dalla Provincia di Modena;

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

Firma