

PROVINCIA DI MODENA	
Atto	
N°	5302 Del 21/02/2022
01-02	
Provincia di Modena	
Anno	2013 Cat. 8

al Responsabile della Trasparenza e Prevenzione della Corruzione della Provincia di Modena

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

Io sottoscritto MAURO ANGELO BIONDI in relazione all'incarico membro del Consiglio di Amministrazione dell' Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "CHARITAS- A.S.P. SERVIZI ASSISTENZIALI PER DISABILI " 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. 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 o da CHARITAS- A.S.P di Modena ;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, 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 commissario straordinario del Governo di cui all'articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400, o di parlamentare.

ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:

- di **non** essere componente di organi di indirizzo in enti di diritto privato controllati dalla Regione nonché da Province o Comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o da una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale;
- di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Provincia di Modena o di altra 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.

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

Modena, li 15/02/2022

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.

All.3.DICHIARAZIONE DI NON SUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITA', INCOMPATIBILITA' E INCANDIDABILITA'.

Al Presidente della Provincia di Modena

Il/La sottoscritto/a MAURO ANGELO BIONDI

in riferimento all'avviso per la presentazione di proposte di candidatura per la designazione di un componente del Consiglio di Amministrazione dell' Azienda Pubblica di Servizi alla persona "CHARITAS- A.S.P: SERVIZI ASSISTENZIALI PER DISABILI " di Modena " il/la sottoscritto/a con riferimento alla propria candidatura.

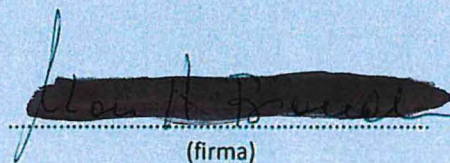
DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R.

- di essere in possesso dei requisiti per l'eleggibilità a consigliere comunale;
- la non sussistenza di cause di ineleggibilità e incompatibilità ex art 60 e 63 del TU n°267/00;
- la non sussistenza di cause di incandidabilità ex D.lgs 235/12 .

di informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la stessa.

Data 15/02/2022


(firma)

Allegati:

PROVINCIA DI MODENA	
At.	
N°	5302 Del 21/02/2022
cl.	01-02 Proc.
Anno	2013 Cat. 8