

al Responsabile della trasparenza e prevenzione della corruzione della Provincia di Modena

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

Io sottoscritto Prof. Giuliano Albarani, in relazione all'incarico di Presidente 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. 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 **aver ricoperto** nell'anno precedente la carica di Presidente della Fondazione Collegio San Carlo di Modena e la carica di Presidente del Consorzio per il Festival della memoria di Mirandola tuttora in corso, in entrambi gli enti 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, li 16.11.2022

Firmato da:  
ALBARANI GIULIANO  
Firma ~~Motivo~~-----

Luogo:  
Modena  
Data: 16/11/2022 15:32:49

**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 MODENA			
All.	_____		
N°	39660	Del	17/11/2022
Cl.	2-10	Prec.	_____
Anno	2009	Cat.	30
Prot.	_____		