

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 GIUSEPPE ZANARDI, in relazione all'incarico membro del Consiglio di Amministrazione della "Fondazione Cassa di Risparmio 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 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 30 maggio 2023

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 MODENA	
All. _____	
N° 19706 Del 30/05/2023	
Cl. 02-10	Proc. _____
Anno _____	Fasc. _____ Sub. _____

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 Giuseppe Zanardi in relazione all'incarico di membro del Consiglio di Indirizzo della "Fondazione Cassa di Risparmio 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. 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, li 30 maggio 2023

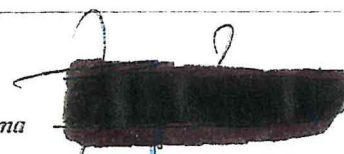
Firma



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.

Modena, li 30 maggio 2023

Firma



PROVINCIA DI MODENA		
All. _____		
N° 11706 Del 30/05/2023		
Cl. 02-10	Proc. _____	
Anno _____	Fasc. _____	Sub. _____