

PROVINCIA DI MODENA		
All. _____		
N° 24025 Del 30/06/2023		
Cl. 02-10 Prec. _____		
Anno _____ Fasc. _____ Sub. _____		

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

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

Io sottoscritto/a **Luca Gozzoli**, in relazione all'incarico di membro del Consiglio di Amministrazione della **Fondazione Mario del Monte**, richiamato l'art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 (*dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dichiarazioni sostitutive dell'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, 29/6/23

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° 24025	Del 30/06/2023
Cl. 02-10	Prec. _____
al Responsabile della Trasparenza e Prevenzione della Corruzione della Provincia di Modena	
Anno _____	Fasc. _____ Sub. _____

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE  
DI INCOMPATIBILITA'**

(art. 20, comma 2, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

Io sottoscritto Luca Gozzoli in relazione all'incarico Membro del Consiglio di Amministrazione della Fondazione Casa di Enzo Ferrari Museo", "Fondazione Coniugi Cavazza" di Modena e della Fondazione Mario del Monte:

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 29/6/23

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 .....

Firma .....