

**.DICHIARAZIONE DI NON SUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILTA', INCOMPATIBILITA' E INCANDIDABILITA'**

Al Presidente della Provincia di Modena

PROVINCIA DI MODENA

Il/la sottoscritto/a MAURIZIO PIRAZZI  
nato/a [redacted] il [redacted]  
Codice Fiscale [redacted] residente in [redacted]  
via [redacted] n. [redacted]  
C.A.P. [redacted] Comune di [redacted] (Prov. [redacted])  
Tel. [redacted] indirizzo e-mail [redacted]

Atti  
N° 41053 Del 22/11/2023  
Cl. 02-10 Proc. [redacted]  
Anno 2021 Fasc. 168 Sub. [redacted]

Recapito (se diverso dalla residenza)

Via ..... n. ....  
C.A.P. .... Comune di ..... (Prov. ....),  
Tel. .... indirizzo e-mail .....

in riferimento alla presentazione di candidature per la designazione di n°2 componenti del Consiglio di Indirizzo dell'ente "FONDAZIONE CASSA DI RISPARMIO 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;
- avere l'esercizio dei diritti civili e politici;
- non avere riportato condanne per reati non colposi, anche col rito del patteggiamento, a pena detentiva, anche se convertita in pena pecuniaria, ovvero condanne per reati tributari, e non essere stati sottoposti a misure di prevenzione e di sicurezza.

Il/La sottoscritto/a s'impegna a presentare, se nominato/a, la dichiarazione sull'insussistenza di cause di insussistenza di inconferibilità e incompatibilità, che verranno pubblicate ai sensi della normativa vigente e la dichiarazione d'impegno d'onore di cui all'art.19, comma 4, dello statuto della Fondazione;

Il/La sottoscritto/a dichiara che nei cinque anni precedenti non ha ricoperto incarichi analoghi in enti, istituzioni, aziende pubbliche, società a totale o parziale capitale pubblico che abbiano chiuso in perdita tre esercizi consecutivi;

Dichiaro di aderire al documento "Carta di Avviso Pubblico - Codice etico per la buona politica" e di non trovarmi in nessuna delle situazioni d'incompatibilità indicate dall'art. 19 del documento stesso.

Il/La sottoscritto/a<sup>1</sup>

esprime il consenso alla pubblicazione sul sito istituzionale della Provincia di Modena della dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità, incompatibilità,

esprime il consenso alla pubblicazione del curriculum vitae

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

Data 27/11/2023

[redacted]  
(firma)

1 Barrare le caselle solo se si acconsente alla pubblicazione. In caso di nomina, il curriculum vitae sarà comunque pubblicato.