

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

Io sottoscritto Roberto Mariani 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 nonchè 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.

ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 2,del D.Lgs. n 39/2013:

- di non essere presidente o amministratore delegato di un ente di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Emilia Romagna, nè di essere componente della giunta o del consiglio della Regione Emilia Romagna.

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

Modena, li .....

Firmato digitalmente da:---  
ROBERTO MARIANI  
Data: 12/03/2024 19:37:20

**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.

---

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

Io sottoscritto Roberto Mariani 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 nonchè 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.

ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 2,del D.Lgs. n 39/2013:

- di non essere presidente o amministratore delegato di un ente di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Emilia Romagna, nè di essere componente della giunta o del consiglio della Regione Emilia Romagna.

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

Modena, li .....

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.