

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

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

Io sottoscritto/aDANIELE PECORINI..., nato/a a ...NOVELLARA (RE)..... il26.03.1958.....
e residente a ...NOVELLARA (RE)..... in [REDACTED]....., dipendente della
Provincia di Reggio Emilia a tempo indeterminato/determinato in qualità di dirigente

richiamato l'art. 47 del D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)

dichiaro

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n. 39/2013:

di non avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Reggio Emilia, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;

- 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 Reggio Emilia;

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4, del D. Lgs. 39/2013:

di non essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Reggio Emilia;

di non essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia-Romagna né di organi di indirizzo politico di una Provincia o di un Comune con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale;

di non essere componente di organi di indirizzo negli enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione, nonché di Province, comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della stessa Regione

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Reggio Emilia di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Reggio Emilia, 26.06.2020

Firma

.....