

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

Io sottoscritto Tiziana Zanni, dipendente della Provincia di Modena a tempo indeterminato con qualifica di
di Dirigente Servizio Coordinamento, Monitoraggio e Rendicontazione PNRR dal 03/07/2024 al
31/12/2026 .

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 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 Modena, 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 Modena;

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

di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla
Provincia di Modena;

di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia Romagna nè di organi
di indirizzo politico (Consiglio e Giunta) di una 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.

Di **non** essere componente di organi di indirizzo negli enti di diritto privato in controllo pubblico da
parte della Regione, nonché di Province, di 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 Modena di ogni evento che
modifichi la presente dichiarazione.

Firma

Modena, lì .04/02/2025

TIZIANA ZANNI-----