

PROVINCIA DI MODENA		
All. _____		
N° 7990	Del 07/03/25	
Cl. 01-02	Prec. _____	
Anno 2024	Fasc. 36	Sub. _____

DIRIGENTI

Al Responsabile della Trasparenza e della Prevenzione della Corruzione

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

Io sottoscritto/a. Barbara Belotti.....dipendente della Provincia di Modena a tempo  
.....(indeterminato oppure determinato) con qualifica di  
Dirigente Nuovo.....dirigente /funzionario con incarico di posizione  
organizzativa con delega di funzioni dirigenziali dal 1/8/21..... al .....

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

**DICHIARO**

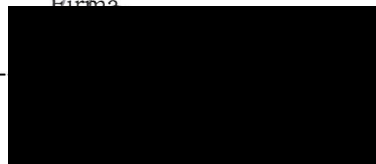
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:  
di **non** avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Modena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;
- ai sensi 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 1,2 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;  
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.

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

Modena, li .....

6/3/2025

Firma



**INCARICHI AMMINISTRATIVI DI VERTICE**

*Al Responsabile della  
prevenzione della corruzione e della trasparenza*

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

Io sottoscritta Dott.ssa Maria di Matteo Segretario Generale della Provincia di Modena con incarico dal 10 ottobre 2024 a fine mandato del Presidente

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** essere incaricato o ricoprire 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. 11, commi 1 e 3,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;  
  
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.  
  
- 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, li 24/02/2025

-----

**DIRIGENTI**

*Al Responsabile della Trasparenza e  
della Prevenzione della Corruzione*

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

Io sottoscritto Daniele Gaudio, dipendente della Provincia di Modena a tempo indeterminato, con qualifica di dirigente Servizio Programmazione Urbanistica Scolastica e Trasporti

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 1,2 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;  
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.

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

Firma

Modena, li 13/03/2025

-----

PROVINCIA DI MODENA	
All.	
N° 820	Del 10/1/25
Cl. 01-02	Prec.
Anno 2024	Fasc. 36 Sub.

DIRIGENTI

Al Responsabile della Trasparenza e della Prevenzione della Corruzione

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

Io sottoscritto Luca Forzani dipendente della Provincia di Modena a tempo determinato  
(*indeterminato oppure determinato*) con qualifica di .....

dirigente ~~/funzionario con incarico di posizione organizzativa con delega di funzioni dirigenziali da~~  
dal 2.01.25 al 31.12.2027 .....

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 1,2 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;  
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.

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

Modena, li 8 gennaio 2025

Firma



PROVINCIA DI MODENA  
All \_\_\_\_\_  
N° 3849 Del 5/2/2025  
DIRIGENTI 01-02 Prec. \_\_\_\_\_  
Anno 2024 Fasc 36 Sub \_\_\_\_\_

Al Responsabile della Trasparenza e  
della Prevenzione della Corruzione

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

Io sottoscritto Luca Pizzoli....., dipendente della Provincia di Modena a tempo determinato  
(*indeterminato oppure determinato*) con qualifica di .....  
dirigente /~~funzionario con incarico di posizione organizzativa~~ con delega di funzioni dirigenziali dal  
2/1/25..... al 31/12/27.....

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, 2 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;  
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.

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

Modena, li 30/1/25.....

Firma



PROVINCIA DI MODENA	
All. _____	
N° 10725	Del 28/3/2025
CI 01-02	Prec. _____
App. 2024	Fasc. 36
	Sub _____

DIRIGENTI

Al Responsabile della Trasparenza e  
della Prevenzione della Corruzione

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

Io sottoscritto...GUIZZARDI RAFFAELE.....,dipendente della Provincia di Modena a tempo indeterminato..... (indeterminato oppure determinato) con qualifica di dirigente dal 4/11/2018..... a tutt'oggi .....

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 1,2 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;  
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.

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

Firma

Modena, li .....27/03/2025.....

---Raffaele Guizzardi-

**DIRIGENTI**

*Al Responsabile della Trasparenza e  
della Prevenzione della Corruzione*

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

Io sottoscritto dott. Rossi Luca, dipendente della Provincia di Modena a tempo indeterminato con qualifica di dirigente

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 1,2 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;  
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.

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

Firma

Modena, lì 26/02/2025

dott. Rossi Luca (f.to digitalmente)

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

Io sottoscritta Annalisa Vita, dipendente della Provincia di Modena a tempo indeterminato con qualifica di dirigente dal 04/03/2020

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 1,2 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;  
  
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.

Io sottoscritta mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Modena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Firma  
Annalisa Vita  
(firmato digitalmente)

Modena, li 26/02/2025



**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-----