

Al.3.DICHIARAZIONE DI NON SUSSISTENZA DI CAUSE DI INELEGGIBILITA', INCOMPATIBILITA' E INCANDIDABILITA'

Al Presidente della Provincia di Modena

La sottoscritta Paola Bonfreschi, nata a [redacted] il 22/12/68, residente [redacted] in via [redacted], cod. fisc. [redacted]

In riferimento all'avviso per la presentazione di proposte di candidatura per la nomina dei componenti nel Consiglio di Amministrazione dell' Ente "FONDAZIONE SAN FILIPPO NERI", il/la sottoscritto/a con riferimento alla propria candidatura.

DICHIARA

A tal fine 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

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

Data 31/3/2022

.....
(firmato digitalmente)

PROVINCIA DI MODENA	
Al.	_____
N°	9329 Del 1/4/22
Cl.	2-10 Prec.
Anno	Fasc. 66 Sub. 1

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

Io sottoscritta Paola Bonfreschi, nata a Modena il 22/12/68, residente a [redacted] in via [redacted], cod. fisc. [redacted] in relazione all'incarico Membro del Consiglio di Amministrazione della Fondazione San Filippo Neri di Modena;

richiamati gli articoli 46 e 47 del D.P.R. (dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto di notorietà)

DICHIARO

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:

- di non ricoprire incarichi di vertice nelle amministrazioni di una provincia o di comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni aventi la medesima popolazione, nonché incarichi di amministratore di ente pubblico di livello provinciale e comunale.

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

- di non ricoprire incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello provinciale o comunale

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

Modena, li 31/3/2022

Firma (firmato digitalmente)

PROVINCIA DI MODENA
All. _____
N° 9949 Del 1/4/2022
Cl. 2-10 Prec. _____
Anno _____ Fasc. 66 Sub. 1

al Responsabile della trasparenza e prevenzione della corruzione della Provincia di Modena

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE
DI INCONFERIBILITA'**

(art. 20, comma 1 D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

Io sottoscritta Paola Bonfreschi, nata a [redacted] il 22/12/68, residente a [redacted] in [redacted] cod. fisc. [redacted], in relazione all'incarico Presidente/ Componente del Consiglio di Amministrazione/ della Fondazione San Filippo Neri

richiamati gli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (*dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto di notorietà*)

DICHIARO

ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:

- di **non** essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del Titolo II del Codice Penale (*Delitti contro la Pubblica Amministrazione*);

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7, comma 2, del D.Lgs. n 39/2013:

- di **non** aver fatto parte nei due anni precedenti, del Consiglio o della Giunta della Provincia di Modena;
- di **non** aver fatto parte nell'anno precedente, del Consiglio o Giunta di una Provincia, di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nella Regione Emilia Romagna;
- di **non** aver ricoperto nell'anno precedente la carica di Presidente o Amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte di Province, Comuni e loro forme associative, ricomprese nella Regione Emilia Romagna.

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

Modena, li 31/3/2022

Firma (firmato digitalmente)

PROVINCIA DI MODENA	
All. _____	
N° 9949 Del 1/4/22	
Cl. 2-10	Proc. _____
Anno _____	Fasc. 66 Sub. 1