

## DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

AI SENSI DEL d.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.20139 – (Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012, art. 190)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47, d.p.r. N. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a ..... Addamo Antonina ..... nato/a a ..... CATANIA .....

Il ..... 16/08/54 ..... C.F. ..... DDMNNN54M16C351J .....

- Visto il D.Lgs n. 39 del 08.04.2013 art. 20;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c.5 del D.Lgs n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

## DICHIARA

- L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incoferibilità previste dal D.Lgs 08.04.2013, n. 39;
- Di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri di Modena sezione amministrazione trasparente

## SI IMPEGNA

AI SENSI DELL'ART. 20 DEL d.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Modena, ..... 15/01/19 .....

Il dichiarante (firma leggibile per esteso) ..... Antonina Addamo .....

## DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

AI SENSI DEL d.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.20139 – (Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012, art. 190)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47, d.p.r. N. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a ..... Angeli Letizia ..... nato/a a ..... Formigine (MO) .....  
Il ..... 22/04/1984 ..... C.F. .... NGLLT284D62D711M .....

- Visto il D.Lgs n. 39 del 08.04.2013 art. 20;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c.5 del D.Lgs n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

## DICHIARA

- L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incoferibilità previste dal D.Lgs 08.04.2013, n. 39;
- Di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri di Modena sezione amministrazione trasparente

## SI IMPEGNA

AI SENSI DELL'ART. 20 DEL d.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Modena, ..... 15/01/19 .....

Il dichiarante (firma leggibile per esteso) ..... Angeli .....

## DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

AI SENSI DEL d.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.20139 – (Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012, art. 190)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47, d.p.r. N. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a Arginelli Ludovico nato/a a Soleara (mo)  
il 20/06/52 C.F. RGNLVC52H20I802U

- Visto il D.Lgs n. 39 del 08.04.2013 art. 20;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c.5 del D.Lgs n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

## DICHIARA

- L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incoferibilità previste dal D.Lgs 08.04.2013, n. 39;
- Di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri di Modena sezione amministrazione trasparente

## SI IMPEGNA

AI SENSI DELL'ART. 20 DEL d.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Modena, 15/01/18

Il dichiarante (firma leggibile per esteso) .....

Ludovico Arginelli

### DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

AI SENSI DEL d.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.20139 – (Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012, art. 190)

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47, d.p.r. N. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a ..... Carteri Luca ..... nato/a a Verona .....

Il ..... 14/03/1963 ..... C.F. CRTL CU 63C 14 L 781 L .....

- Visto il D.Lgs n. 39 del 08.04.2013 art. 20;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c.5 del D.Lgs n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

### DICHIARA

- L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incoferibilità previste dal D.Lgs 08.04.2013, n. 39;
- Di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri di Modena sezione amministrazione trasparente

### SI IMPEGNA

AI SENSI DELL'ART. 20 DEL d.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostatici.

Modena, ..... 15/01/19 .....

Il dichiarante (firma leggibile per esteso) .....  .....

### DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

AI SENSI DEL d.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.20139 – (Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012, art. 190)

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47, d.p.r. N. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a ..... CASARI LAURA ..... nato/a a ..... Carpi (MO) .....  
Il ..... 12/10/1977 ..... C.F. ..... CSALRA 77R52B818E .....

- Visto il D.Lgs n. 39 del 08.04.2013 art. 20;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c.5 del D.Lgs n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

### DICHIARA

- L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incoferibilità previste dal D.Lgs 08.04.2013, n. 39;
- Di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri di Modena sezione amministrazione trasparente

### SI IMPEGNA

AI SENSI DELL'ART. 20 DEL d.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Modena, ..... 13/01/13 .....



Il dichiarante (firma leggibile per esteso) .....

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

AI SENSI DEL d.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.20139 – (Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012, art. 190)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(ART. 47, d.p.r. N. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a Cusatola Carlo nato/a a Roma  
Il 09/06/1975 C.F. CRTKRL75H09H501H

- Visto il D.Lgs n. 39 del 08.04.2013 art. 20;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c.5 del D.Lgs n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

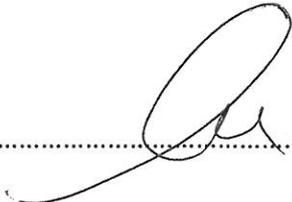
**DICHIARA**

- L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incoferibilità previste dal D.Lgs 08.04.2013, n. 39;
- Di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri di Modena sezione amministrazione trasparente

**SI IMPEGNA**

AI SENSI DELL'ART. 20 DEL d.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Modena, 15/01/19

Il dichiarante (firma leggibile per esteso) 

## DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

AI SENSI DEL d.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.20139 – (Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012, art. 190)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47, d.p.r. N. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a ..... D'Antilia Nicolino ..... nato/a a Modena .....

Il ..... 24/06/1949 ..... C.F. DTLNLW43H26F257I .....

- Visto il D.Lgs n. 39 del 08.04.2013 art. 20;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c.5 del D.Lgs n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

## DICHIARA

- L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incoferibilità previste dal D.Lgs 08.04.2013, n. 39;
- Di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri di Modena sezione amministrazione trasparente

## SI IMPEGNA

AI SENSI DELL'ART. 20 DEL d.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Modena, ..... 11/12/2018 .....

Il dichiarante (firma leggibile per esteso) .....  .....

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

AI SENSI DEL d.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.20139 –  
(Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche  
amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 comma 49 e 50  
della legge 6 novembre 2012, art. 190)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(ART. 47, d.p.r. N. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a Donini Maria Teresa nato/a a Parullo nel Fagnano (Mo)  
il 27/12/1973 C.F. DNNMTR73T67G393N

- Visto il D.Lgs n. 39 del 08.04.2013 art. 20;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti  
falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art.  
20 c.5 del D.Lgs n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

- L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incoferibilità previste dal D.Lgs  
08.04.2013, n. 39;
- Di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013, la presente  
dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine dei medici chirurghi e degli  
odontoiatri di Modena sezione amministrazione trasparente

**SI IMPEGNA**

AI SENSI DELL'ART. 20 DEL d.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale  
ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Modena, 11/01/19

Il dichiarante (firma leggibile per esteso) => Maria Teresa Donini

### DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

AI SENSI DEL d.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.20139 – (Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012, art. 190)

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47, d.p.r. N. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a ..... FERRARI LAURO ..... nato/a a Bio Saliceto (RE) .....  
Il 19/04/1959 ..... C.F. FERRARI LAURO 1942985 .....

- Visto il D.Lgs n. 39 del 08.04.2013 art. 20;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c.5 del D.Lgs n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

### DICHIARA

- L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incoferibilità previste dal D.Lgs 08.04.2013, n. 39;
- Di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri di Modena sezione amministrazione trasparente

### SI IMPEGNA

AI SENSI DELL'ART. 20 DEL d.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Modena, ..... 15/01/19 .....

Il dichiarante (firma leggibile per esteso) .....  .....

## DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

AI SENSI DEL d.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.20139 – (Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012, art. 190)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47, d.p.r. N. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a ..... Lucanto Salvatore ..... nato/a a Scandale (RB) .....  
Il ..... 22/01/68 ..... C.F. LCNSVT68A22I494J .....

- Visto il D.Lgs n. 39 del 08.04.2013 art. 20;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c.5 del D.Lgs n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

## DICHIARA

- L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incoferibilità previste dal D.Lgs 08.04.2013, n. 39;
- Di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri di Modena sezione amministrazione trasparente

## SI IMPEGNA

AI SENSI DELL'ART. 20 DEL d.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostatici.

Modena, ..... 15/01/19 .....

Il dichiarante (firma leggibile per esteso) .....



### DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

AI SENSI DEL d.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.20139 – (Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012, art. 190)

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47, d.p.r. N. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a Nasi Marinella nato/a a Rolo (RE)  
il 24/04/1952 C.F. NSAmnL52D66H500K

- Visto il D.Lgs n. 39 del 08.04.2013 art. 20;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c.5 del D.Lgs n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

### DICHIARA

- L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incoferibilità previste dal D.Lgs 08.04.2013, n. 39;
- Di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri di Modena sezione amministrazione trasparente

### SI IMPEGNA

AI SENSI DELL'ART. 20 DEL d.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Modena, 15/01/13

Il dichiarante (firma leggibile per esteso) Nasi Marinella

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

AI SENSI DEL d.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.20139 – (Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012, art. 190)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(ART. 47, d.p.r. N. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a ..... Mantone Paolo ..... nato/a a Modena .....

Il ..... 16/01/50 ..... C.F. M.BTPLASOA16E257A .....

- Visto il D.Lgs n. 39 del 08.04.2013 art. 20;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c.5 del D.Lgs n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

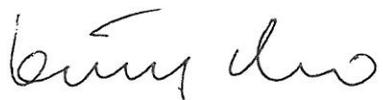
**DICHIARA**

- L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incoferibilità previste dal D.Lgs 08.04.2013, n. 39;
- Di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri di Modena sezione amministrazione trasparente

**SI IMPEGNA**

AI SENSI DELL'ART. 20 DEL d.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Modena, ..... 15/01/19 .....

Il dichiarante (firma leggibile per esteso) .....  .....

## DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

AI SENSI DEL d.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.20139 – (Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012, art. 190)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47, d.p.r. N. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a Papi Giampaolo nato/a a Mesagne (BR)  
Il 27/12/69 C.F. PRAGPL69T27F152H

- Visto il D.Lgs n. 39 del 08.04.2013 art. 20;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c.5 del D.Lgs n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

## DICHIARA

- L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incoferibilità previste dal D.Lgs 08.04.2013, n. 39;
- Di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri di Modena sezione amministrazione trasparente

## SI IMPEGNA

AI SENSI DELL'ART. 20 DEL d.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Modena, 15/01/19

Il dichiarante (firma leggibile per esteso) 

## DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

AI SENSI DEL d.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.20139 – (Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012, art. 190)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47, d.p.r. N. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a Reggiani Stefano nato/a a Modena  
Il 07/06/1960 C.F. RGGSPN60H07F257Y

- Visto il D.Lgs n. 39 del 08.04.2013 art. 20;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c.5 del D.Lgs n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

## DICHIARA

- L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incoferibilità previste dal D.Lgs 08.04.2013, n. 39;
- Di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri di Modena sezione amministrazione trasparente

## SI IMPEGNA

AI SENSI DELL'ART. 20 DEL d.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Modena, 15/01/19

Il dichiarante (firma leggibile per esteso) Stefano Reggiani

### DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'

AI SENSI DEL d.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.20139 – (Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012, art. 190)

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47, d.p.r. N. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a ZENNARO MAURO nato/a a CARPI (MO)  
Il 06/08/1973 C.F. ZUUMRA73M06B819P

- Visto il D.Lgs n. 39 del 08.04.2013 art. 20;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c.5 del D.Lgs n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

### DICHIARA

- L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incoferibilità previste dal D.Lgs 08.04.2013, n. 39;
- Di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri di Modena sezione amministrazione trasparente

### SI IMPEGNA

AI SENSI DELL'ART. 20 DEL d.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Modena, 15/01/19

Il dichiarante (firma leggibile per esteso) 