

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' /INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL D. LGS 8 APRILE 2013, N. 39
E LEGGE 296/2006 ART. 1 COMMA 734**

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto/a GUIDUCCI ELENA
Nato/a REGGIO EMILIA
Il 05-06-1967
Residente a REGGIO EMILIA
Via/P.zza V. LEVI N° 4

Sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

DICHIARA

per il conferimento dell'incarico di

AMMINISTRATORE UNICO DI CAMPUS REGGIO SR

- che non sussistono cause di inconferibilità o incompatibilità ai sensi delle disposizioni del D.lgs n. 39 dell'8/4/2013;
- che non sussistono cause ostative alla nomina per contrasto con la delibera n. 136/16103 del 9/7/2009 degli indirizzi di nomina e designazione dei rappresentanti dell'Amministrazione;
- di non essere nelle condizioni di cui al comma 734 dell'art.1 della L.296/2006;

oppure

- che sussistono cause di ostative alla nomina per contrasto con la delibera n. 136/16103 del 9/7/2009 degli indirizzi di nomina e designazione dei rappresentanti dell'Amministrazione;
- di essere nelle condizioni di cui al comma 734 dell'art.1 della L.296/2006

- che sussiste/ono la /le seguenti causa di inconfiribilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.lgs n. 39 dell' 8/4/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

Carica/incarico ricoperto	Articolo di riferimento

- che sussistono la/ le seguenti causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.lgs n. 39 dell' 8/4/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

Carica/incarico ricoperto	Articolo di riferimento

Di impegnarsi pertanto a rimuoverla/e entro il termine di giorni quindici dalla data della presente dichiarazione .

Nelle more della scadenza del termine di quindici giorni, l'acquisizione dell'efficacia della eventuale nomina rimane condizionata alla rimozione della causa /e di incompatibilità.

Entro il predetto termine di quindici giorni dovrà essere comunicata per posta certificata o via fax al n.....al Gabinetto del Sindaco e al Responsabile della trasparenza/anticorruzione la rimozione della causa di incompatibilità.

Luogo e data Reggio Emilia 30/06/2014

In fede

IL DICHIARANTE
