

*Al Sindaco di Modena*

**NOTA DI INDIRIZZI E OBIETTIVI PER L'ESPLETAMENTO DEL MANDATO**  
**(Deliberazione del Consiglio Comunale n° 68/2015, art. 4, comma 3)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ - C.F. \_\_\_\_\_,  
candidato/a per la nomina del Presidente del Consiglio di Amministrazione di **FARMACIE COMUNALI DI MODENA S.p.A.**;

Vista la deliberazione del Consiglio Comunale di Modena n°68/2015;

Tenuto conto della necessità di garantire la massima trasparenza nello svolgimento dell'incarico, anche in relazione agli indirizzi che si intendono perseguire e alle responsabilità che si assumono verso la città;

**DICHIARA**

1. di conoscere lo statuto di **FARMACIE COMUNALI DI MODENA S.p.A.**;
2. di riconoscersi nel programma di mandato del sindaco;
3. di considerare come importanti elementi di riferimento per lo sviluppo della città gli atti di programmazione votati dal Consiglio Comunale;
4. di condividere i principi di buon governo della cosa pubblica cui fa riferimento l'amministrazione comunale, operando costantemente per la legalità, la trasparenza, l'efficienza e la partecipazione democratica;
5. di condividere la necessità di coordinare le politiche di tutti gli enti a partecipazione pubblica o con finalità di interesse pubblico che a vario titolo intervengono sul territorio.

Firma

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_