

**DICHIARAZIONE ANNUALE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCOMPATIBILITÀ
(art. 20, comma 2, D.Lgs. 39/2013)**

Io sottoscritta NUZZO CLOTILDE- C.F. NZZCTL83R69F257C
in qualità di componente del consiglio di amministrazione dell'ASP Patronato dei figli del popolo e
Fondazione San Paolo e San Geminiano in rappresentanza del Comune di Modena

Visto il D.Lgs. 39/2013

Richiamato l'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76
dello stesso D.P.R.

Consapevole, inoltre, che ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, ferma restando ogni altra
responsabilità, la dichiarazione mendace comporta la inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui
al decreto stesso per un periodo di 5 anni

Consapevole, infine, che la presente dichiarazione sarà pubblicata nel sito istituzionale del Comune
di Modena

DICHIARO

- di non trovarmi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui agli artt. 9 e 11 del D.Lgs.
39/2013

MI IMPEGNO

- ad informare immediatamente il Comune di Modena di ogni evento che modifichi la presente
dichiarazione.

Firma

CLOTILDE NUZZO

MODENA, li

31/12/2020