

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

Io sottoscritta SIMONA SIGHINOLFI - C.F. SGH SMN 71R61 F257S
titolare dell'incarico di Dirigente dei Servizi Demografici per il periodo dal 01.03.2024 al
08.06.2025;

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

ai sensi dell'art. 9 del D.Lgs. 39/2013:

- X di non avere assunto e di non mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati
o finanziati dal Comune di Modena, per conto del quale esercito su di essi poteri di vigilanza
e controllo;
- X di non svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita
dal Comune di Modena;

ai sensi dell'art. 12 del D.Lgs. 39/2013:

- X di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro,
sottosegretario di Stato e commissario straordinario del Governo di cui all'articolo 11 della
legge 23 agosto 1988, n. 400, o di parlamentare;
- X di non essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia-Romagna né di
organi di indirizzo politico (Giunta o Consiglio) di una Provincia o di un Comune con
popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la
medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale;
- X di non essere Presidente con deleghe gestionali dirette o Amministratore delegato di enti di
diritto privato controllati dalla Regione Emilia-Romagna nonché da Province o Comuni con
popolazione superiore ai 15.000 abitanti o da una forma associativa tra Comuni avente la
medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale;

MI IMPEGNO

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

Luogo e data

Firma

(Sottoscritto digitalmente ai sensi dell'art. 21 D.Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii.)