## DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D.LGS 8 APRILE 2013, N. 39

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

| Il sottoscritto/a           | Hauro  | R0921   |
|-----------------------------|--|---|
| per il conferimento dell'   | incarico di<br>PTESIDEN                          | TE  |
| presso l'Ente /società      | FOND ARCONE                                      | PER LO SPORT  |
|                             |  | DICHIARA  |
| falsità negli atti, richiam | ate dall'art. 76 del D.P                         | apevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritien<br>P.R. 28/12/2000 n. 445,<br>ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 39/2013; |
| oppure                      |  |   |
|                             | /le seguenti causa di<br>ariche e/o incarichi se | i incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs 39/20<br>guenti:  |
|                             | Carica/incarico ri                               | coperto Articolo di riferimento   |
|                             |  |   |
|                             |  |   |

E quindi 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 all'indirizzo pec del comune: comune.reggioemilia@pec.municipio.re.it e /o dell'ente/società presso cui è svolto l'incarico.

### DICHIARA INOLTRE

- 🚉 di essere informato che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Ente /Pubblica amministrazione che ha conferito l'incarico;
- 🕱 di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione;

di essere informato che ai sensi e per gli effetti Regolamento UE 679/2016, tutti i dati forniti saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali alla presente procedura nel rispetto delle disposizioni vigenti. Il trattamento dei dati raccolti viene effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici esclusivamente per fini istituzionali e precisamente in funzione e per i fini e tempi della presente procedura. La firma in calce alla dichiarazione varrà anche quale autorizzazione al trattamento dei dati personali limitatamente e ai fini della presente procedura.

Luogo e data 22 02 202-1

In fede

IL DICHIARANTE

# DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D.LGS 8 APRILE 2013, N. 39 ( Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto/a Roberto Montagnani, nato a Reggio Emilia il 20/09/1966, per il conferimento dell'incarico di componente del Consiglio di Gestione presso l'Ente /società Fondazione per lo Sport del Comune di Reggio Emilia

#### **DICHIARA**

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,

x che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. 39/2013;

#### oppure

□ che sussiste/ono la/le seguenti causa di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs 39/2013 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

| Carica/incarico ricoperto | Articolo di riferimento |
|---------------------------|-------------------------|
|                           |                         |
|                           |                         |
|                           |                         |

E quindi 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 all'indirizzo pec del comune: <a href="mailto:comune.reggioemilia@pec.municipio.re.it">comune.reggioemilia@pec.municipio.re.it</a> e /o dell'ente/società presso cui è svolto l'incarico.

#### DICHIARA INOLTRE

- X di essere informato che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Ente /Pubblica amministrazione che ha conferito l'incarico;
- x di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione;
- x di essere informato che ai sensi e per gli effetti Regolamento UE 679/2016, tutti i dati forniti saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali alla presente procedura nel rispetto delle disposizioni vigenti. Il trattamento dei dati raccolti viene effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici esclusivamente per fini istituzionali e precisamente in funzione e per i fini e tempi della presente procedura. La firma in calce alla dichiarazione varrà anche quale autorizzazione al trattamento dei dati personali limitatamente e ai fini della presente procedura.

## In fede IL DICHIARANTE

ROBERTO MONTAGNANI 01.03.2021 16:28:27 UTC

# DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D.LGS 8 APRILE 2013, N. 39 ( Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

| Il sottoscrittaLUCIA SPREAFICO  | ,  |
|---|--|
| per il conferimento dell'incarico diCONSIGLIERE DI GESTIONE   |  |
| presso l'Ente /societàFONDAZIONE PER LO SPORT DI REGGIO EMILIA  |  |
|   |  |
| DICHIARA  |  |
| sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni pena<br>falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, | ali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e |
| X che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni c   | del D.Lgs. 39/2013;                            |
| oppure  |  |
| □ che sussiste/ono la/le seguenti causa di incompatibilità ai sensi o<br>relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:                             | delle disposizioni di cui al D.Lgs 39/2013     |
| Carica/incarico ricoperto   | Articolo di riferimento                        |
|   |  |
|   |  |
|   |  |

E quindi 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 all'indirizzo pec del comune: <a href="mailto:comune.reggioemilia@pec.municipio.re.it">comune.reggioemilia@pec.municipio.re.it</a> e /o dell'ente/società presso cui è svolto l'incarico.

### DICHIARA INOLTRE

X di essere informato che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Ente /Pubblica amministrazione che ha conferito l'incarico;

X di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione;

X di essere informato che ai sensi e per gli effetti Regolamento UE 679/2016, tutti i dati forniti saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali alla presente procedura nel rispetto delle disposizioni vigenti. Il trattamento dei dati raccolti viene effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici esclusivamente per fini istituzionali e precisamente in funzione e per i fini e tempi della presente procedura. La firma in calce alla dichiarazione varrà anche quale autorizzazione al trattamento dei dati personali limitatamente e ai fini della presente procedura.

Luogo e data 25 febbraion 2021

In fede
IL DICHIARANTE

Lune Trespus

## DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D.LGS 8 APRILE 2013, N. 39

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

| Il sottoscritto/a PAOLO 132  | FLLE Promoter of the second of |
|--|--|
| per il conferimento dell'incarico di   | L1576  |
| presso l'Ente /società FONDAZIONE SPORT  | COMME REGGIO E   |
| DICHIARA   |  |
| sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzio falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 4 che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi delle disposoppure | 45,  |
| □ che sussiste/ono la/le seguenti causa di incompatibilità ai relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:   | sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs 39/2013   |
| Carica/incarico ricoperto  | Articolo di riferimento  |
|  |  |

E quindi 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 all'indirizzo pec del comune: comune.reggioemilia@pec.municipio.re.it e /o dell'ente/società presso cui è svolto l'incarico.

### **DICHIARA INOLTRE**

di essere informato che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Ente /Pubblica amministrazione che ha conferito l'incarico;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione:

di essere informato che ai sensi e per gli effetti Regolamento UE 679/2016, tutti i dati forniti saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali alla presente procedura nel rispetto delle disposizioni vigenti. Il trattamento dei dati raccolti viene effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici esclusivamente per fini istituzionali e precisamente in funzione e per i fini e tempi della presente procedura. La firma in calce alla dichiarazione varrà anche quale autorizzazione al trattamento dei dati personali limitatamente e ai fini della presente procedura.

Luogo e data 2 451era 1/3/2021

In fede

IL/DICHIARANTE

# DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D.LGS 8 APRILE 2013, N. 39 ( Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

| Il sottoscritto/a EMANUECE MACCAFESSI   | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·          |
|---|--|
| per il conferimento dell'incarico di<br>CONSIGUE (IE  |  |
| PONDASIONE PER LO SPONT DEL COMU  | NE DI NEGGIS EMILLA                            |
| DICHIARA  |  |
| sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni pen<br>falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,  | ali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e |
| che non sussistono cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni d   | del D.Lgs. 39/2013;                            |
| oppure  |  |
| □ che sussiste/ono la/le seguenti causa di incompatibilità ai sensi relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:  | delle disposizioni di cui al D.Lgs 39/2013     |
| Carica/incarico ricoperto   | Articolo di riferimento                        |
|   |  |
|   |  |
| E quindi di impegnarsi pertanto a rimuoverla/e entro il termine di dichiarazione.  Nelle more della scadenza del termine di quindici giorni, l'acquisi rimane condizionata alla rimozione della causa /e di incompatibilità.  Entro il predetto termine di quindici giorni dovrà essere comunicat comune:  e /o dell'ente | zione dell'efficacia della eventuale nomina    |

### DICHIARA INOLTRE

| Ø | di essere informato che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata |
|---|--|
|   | sul sito web dell'Ente /Pubblica amministrazione che ha conferito l'incarico;                                      |

di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione;

di essere informato che ai sensi e per gli effetti Regolamento UE 679/2016, tutti i dati forniti saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali alla presente procedura nel rispetto delle disposizioni vigenti. Il trattamento dei dati raccolti viene effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici esclusivamente per fini istituzionali e precisamente in funzione e per i fini e tempi della presente procedura. La firma in calce alla dichiarazione varrà anche quale autorizzazione al trattamento dei dati personali limitatamente e ai fini della presente procedura.

Luogo e data NE, 25/2/2021

In fede

IL DICHIARANTE