

2013/01.02/1  
SEGRE


AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE di FORLÌ-CESENA PROTOCOLLO
30 LUG. 2013
POSTA IN ARRIVO

INCARICHI AMMINISTRATIVI DI VERTICE

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'**  
(art. 20, comma 2, D.Lgs. n.39 del 8.4.2013)

Io sottoscritto ENNIO GUIDA, nato a \_\_\_\_\_ il 22 marzo 1957, residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dipendente della Provincia di Forlì-Cesena con qualifica di **SEGRETARIO GENERALE E**  
**DIRETTORE GENERALE** dal 18 gennaio 2012;

Richiamato l'art. 47 D.P.R. 445/2000

AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI FORLÌ-CESENA  
SEDE DI PROT.: FORLÌ - SEDE  
PROT: 110259 Del 30/07/2013  
  
11-01-02 ATTI FONDAMENTALI E ORGANI/AFFARI

**DICHIARO**

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 1, del D.Lgs. n 39/2013:  

di **non** essere incaricato o ricoprire cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Forlì-Cesena, per conto della quale esercito su di essi poteri di vigilanza e controllo;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 9, comma 2, del D.Lgs. n 39/2013:  

di **non** svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia di Forlì-Cesena;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 11, comma 3, del D.Lgs. n 39/2013:  

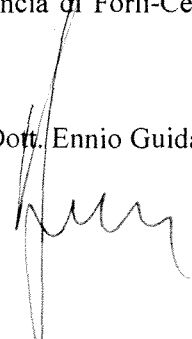
di **non** essere componente di organi di indirizzo in enti di diritto privato controllati dalla Regione nonchè da Province o Comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o da una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nel territorio regionale;

di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Provincia di Forlì-Cesena o di altra 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.

Io sottoscritto mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Forlì-Cesena di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Forlì, lì 30 luglio 2013

Dott. Ennio Guida



Si allega copia del documento di identità