

**Al Responsabile della Prevenzione
della Corruzione e della Trasparenza
della Provincia di Piacenza**

SEDE

ANNO 2026

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

Io sottoscritta Paola Schiavi nata ...*OMISSIS*... il ...*OMISSIS*.. dipendente della Provincia di Piacenza a tempo determinato con qualifica dirigenziale

Richiamato l'art.47 D.P.R. 445/2000 (*dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà*)

DICHIARO

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

- di **non** avere assunto e di **non** mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Provincia di Piacenza, per conto della quale eserciti 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 Piacenza;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 12, commi 1 e 4 del D.Lgs. n 39/2013*:

- di **non** essere Presidente o Amministratore delegato in enti di diritto privato controllati dalla Provincia di Piacenza;
- di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia-Romagna né di organi di indirizzo politico 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;
- di **non** essere componente di organi di indirizzo negli enti di diritto privato in controllo pubblico (con specifico riguardo alle cariche di Presidente con delega e di Amministratore delegato) da parte della Regione Emilia-Romagna, nonché di Province, Comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra Comuni aventi la medesima popolazione della stessa Regione.

ai sensi dell'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. n. 165/2001:

di impegnarmi a non prestare nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di lavoro attività lavorativa o professionale presso soggetti privati nei confronti dei quali abbia, negli ultimi tre anni di servizio, esercitato poteri autoritativi e negoziali per conto della Provincia di Piacenza.

Io sottoscritto/a mi impegno ad informare immediatamente la Provincia di Piacenza di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Piacenza, li 29/04/2026

Firma

*Copia di originale con
firma autografa depositata agli atti*

* Art. 12 4-bis., d.lgs. n. 39/2013, "Le incompatibilità di cui al presente articolo non si applicano ai dipendenti di ruolo di livello dirigenziale della stessa amministrazione o dello stesso ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico che conferisce l'incarico".