

DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

(Art. 20, comma 2, D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 – Deliberazione G.R. Emilia-Romagna n. 1257/2024)

Il/La sottoscritto/a CINZIA BAUZONE, nato/a a GENOVA il 17/02/1962, residente in VIA GROTTA 26 – MISANO ADRIATICO (RN). C.F. BZN CNZ 62B57 D969A

in qualità di: PRESIDENTE del Consiglio di Amministrazione dell'IPAB "Asilo d'Infanzia Maria Ceccarini", nominato con atto che si allega alla presente,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci)

1. **di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità** previste dall'art. 20, comma 2, del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, e dalle disposizioni della Deliberazione della Giunta regionale Emilia-Romagna n. 1257/2024;
2. **di non avere riportato condanne** che comportino l'incandidabilità, la decadenza o la sospensione dagli incarichi presso le pubbliche amministrazioni;
3. **di non svolgere incarichi, cariche o attività** che, ai sensi della normativa vigente, siano incompatibili con la carica di componente del Consiglio di Amministrazione dell'IPAB;
4. **di impegnarsi a comunicare tempestivamente** all'Ente ogni variazione della propria situazione personale che possa determinare una causa di incompatibilità o inconferibilità dell'incarico.

Luogo e data, RICCIONE, 20/08/2025

Firma



Allegato: copia documento identità

DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

(Art. 20, comma 2, D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 – Deliberazione G.R. Emilia-Romagna n. 1257/2024)

Il/La sottoscritto/a **Claudia Fiorani**, nato/a a **Cattolica** il **07/10/1983**, residente in **Coriano**, via **Europa n. 41**, C.F. **FRNCLD83R47C357L**,

in qualità di: Componente del Consiglio di Amministrazione dell'IPAB "Asilo d'Infanzia Maria Ceccarini", nominato con atto n. 2 del 04/03/2025,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci)

1. **di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità** previste dall'art. 20, comma 2, del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, e dalle disposizioni della Deliberazione della Giunta regionale Emilia-Romagna n. 1257/2024;
2. **di non avere riportato condanne** che comportino l'incandidabilità, la decadenza o la sospensione dagli incarichi presso le pubbliche amministrazioni;
3. **di non svolgere incarichi, cariche o attività** che, ai sensi della normativa vigente, siano incompatibili con la carica di componente del Consiglio di Amministrazione dell'IPAB;
4. **di impegnarsi a comunicare tempestivamente** all'Ente ogni variazione della propria situazione personale che possa determinare una causa di incompatibilità o inconferibilità dell'incarico.

Luogo e data, Coriano 24/08/2025

Firma



DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

(Art. 20, comma 2, D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 – Deliberazione G.R. Emilia-Romagna n. 1257/2024)

Il/La sottoscritto/a **Giulia Fabbri**, nato/a a Cattolica il 08/04/1988, residente in **Rimini, Via dell'agrifoglio 17**, C.F. FBBGLI88D48C357Q **in qualità di**: Componente del Consiglio di Amministrazione dell'IPAB "Asilo d'Infanzia Maria Ceccarini", nominato con atto **n. 02/2025 del 04/03/2025**,

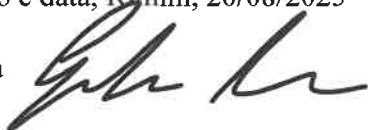
DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci)

1. **di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità** previste dall'art. 20, comma 2, del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, e dalle disposizioni della Deliberazione della Giunta regionale Emilia-Romagna n. 1257/2024;
2. **di non avere riportato condanne** che comportino l'incandidabilità, la decadenza o la sospensione dagli incarichi presso le pubbliche amministrazioni;
3. **di non svolgere incarichi, cariche o attività** che, ai sensi della normativa vigente, siano incompatibili con la carica di componente del Consiglio di Amministrazione dell'IPAB;
4. **di impegnarsi a comunicare tempestivamente** all'Ente ogni variazione della propria situazione personale che possa determinare una causa di incompatibilità o inconferibilità dell'incarico.

Luogo e data, Rimini, 20/08/2025

Firma



(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità)

DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

(Art. 20, comma 2, D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 – Deliberazione G.R. Emilia-Romagna n. 1257/2024)

Il/La sottoscritto/a **ALBERTO PARA** nato/a a **RICCIONE** il **30/07/1979**, residente in **MISANO ADRIATICO – (RN) – VIA MONTEVERDI 42**, C.F. PRALRT79L30H279R

in qualità di: Componente del Consiglio di Amministrazione dell'IPAB "Asilo d'Infanzia Maria Ceccarini", nominato con atto CHE SI ALLEGA ALLA PRESENTE

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci)

1. **di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità** previste dall'art. 20, comma 2, del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, e dalle disposizioni della Deliberazione della Giunta regionale Emilia-Romagna n. 1257/2024;
2. **di non avere riportato condanne** che comportino l'incandidabilità, la decadenza o la sospensione dagli incarichi presso le pubbliche amministrazioni;
3. **di non svolgere incarichi, cariche o attività** che, ai sensi della normativa vigente, siano incompatibili con la carica di componente del Consiglio di Amministrazione dell'IPAB;
4. **di impegnarsi a comunicare tempestivamente** all'Ente ogni variazione della propria situazione personale che possa determinare una causa di incompatibilità o inconferibilità dell'incarico.

Luogo e data,

MISANO ADRIATICO

28/08/2025

Firma



(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità)

DICHIARAZIONE ANNUALE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

(Art. 20, comma 2, D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 – Deliberazione G.R. Emilia-Romagna n. 1257/2024)

Il/La sottoscritto/a CENNI EMANUELA, nato/a a RICCIONE il 13/10/1956, residente in VIALE ARNO 9 – RICCIONE (RN). C.F. CNN MNL 56R53 H274S

in qualità di: COMPONENTE del Consiglio di Amministrazione dell'IPAB "Asilo d'Infanzia Maria Ceccarini", nominato con atto che si allega alla presente,

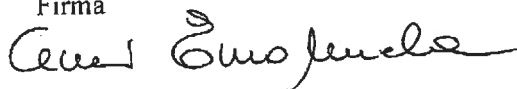
DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci)

1. **di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità** previste dall'art. 20, comma 2, del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, e dalle disposizioni della Deliberazione della Giunta regionale Emilia-Romagna n. 1257/2024;
2. **di non avere riportato condanne** che comportino l'incandidabilità, la decadenza o la sospensione dagli incarichi presso le pubbliche amministrazioni;
3. **di non svolgere incarichi, cariche o attività** che, ai sensi della normativa vigente, siano incompatibili con la carica di componente del Consiglio di Amministrazione dell'IPAB;
4. **di impegnarsi a comunicare tempestivamente** all'Ente ogni variazione della propria situazione personale che possa determinare una causa di incompatibilità o inconfiribilità dell'incarico.

Luogo e data, RICCIONE, 20/08/2025

Firma



Allegato: copia documento identità