

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

Io sottoscritta **Lucia Molica Franco** dipendente a tempo determinato della Città metropolitana di Bologna, con qualifica dirigenziale dal 08/07/2024

Richiamati gli artt. 46, 47, 48, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

**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 Città Metropolitana di Bologna, 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 Città Metropolitana di Bologna;
  
- 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 Città Metropolitana di Bologna;  
di **non** essere componente della Giunta o del Consiglio della Regione Emilia Romagna nè di organi di indirizzo politico di un Ente Territoriale di Area Vasta 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 Città Metropolitana di Bologna di ogni evento che modifichi la presente dichiarazione.

Bologna,

Firma  
Lucia Molica Franco  
(documento firmato digitalmente)