

DICHIARAZIONE EX D.LGS 39/2013

ai sensi dell' art. 19 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, cui si allega copia fotostatica di documento di identità del sottoscrittore (non necessaria se la dichiarazione è firmata digitalmente)

**All'Amministratore Straordinario
della Provincia di Oristano**

Il sottoscritto **Rag. Massimiliano Daga**, nato a Torino (To) il 09.08.1966, C.F. DGAMSM66M09L219S, in relazione alla propria nomina presso il **Consorzio Industriale Provinciale Oristanese** in qualità di componente dell'Assemblea Generale e del Consiglio di Amministrazione dell'Ente, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 per false dichiarazioni e attestazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità,

dichiara

- di aver preso visione dei documenti vigenti e disponibili nel sito web della Provincia agli indirizzi indicati:
 - del vigente Piano triennale di Prevenzione della corruzione,
 - del Programma triennale per la Trasparenza e l'Integrità e in particolare della sezione "Enti Controllati"
- di non versare in alcuna delle cause di incompatibilità o inconferibilità alla carica di cui al D.lgs 39/2013;
- di essere a conoscenza che tale dichiarazione, da rinnovarsi ogni anno, verrà pubblicata nel sito Istituzionale, come stabilito dal suddetto Decreto Legislativo;
- di non versare in situazioni di conflitto, anche potenziale di interessi, ai sensi dell'art. 53 del D.lgs 165/2001 e s.m.i.,

si impegna altresì

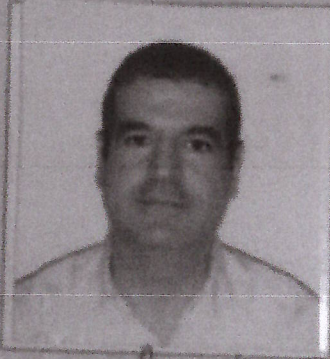
a comunicare tempestivamente all'Amministrazione provinciale l'eventuale insorgenza di una causa di inconferibilità o di incompatibilità nel corso dello svolgimento dell'incarico o della carica.

Trattamento dei dati. Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ed acconsente al trattamento.

Oristano, 12 Febbraio 2021


Rag. Massimiliano Daga

Cognome	DAGA
Nome	MASSIMILIANO
nato il	09/08/1966
cap. nat. 31116	I S A
(atto di nascita)	TORINO(TO)
a	Italiana
Cittadinanza	Oristano
Residenza	VIA BRIGATA SASSARI n.18
Via	coniugato
Stato civile	IMPRENDITORE
Professione	
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	180 cm
Capelli	BRIZZOLATI
Occhi	CASTANI
Segni particolari	



Firma del titolare *Massimo Daga*
ORISTANO 30 aprile 2017

Espresso del giudice *Massimo Daga*
ORISTANO





Diritto fisso 5,16 euro
 Diritto di registrazione C.I. 0,26 euro
 Scadenza: 09/08/2023
AT 0745431

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
ORISTANO

CARTA D'IDENTITA'
N° AT 0745431

DI
**DAGA
 MASSIMILIANO**

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice DGAMSM66M09L2195 Sesso M

Cognome **DAGA**
 Nome **MASSIMILIANO**

Data di scadenza **03/03/2017**
 Luogo di nascita **TORINO**
 Data di nascita **09/08/1966**

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



DAGA
MASSIMILIANO 09/08/1966

DGAMSM66M09L2195 SSN-MIN SALUTE - 500001
 80380002000024781608 03/03/2017