

MODELLO B - Dichiarazione insussistenza cause di incompatibilità o inconferibilità (D.Lgs. 39/2013)

(resa ai sensi dell' art. 19 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

(N.B in presenza del simbolo "□" barrare ciò che interessa)

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

Il sottoscritto Daga Massimiliano

nato a Torino il 9 agosto 1966 . Cod. Fisc.DGA MSM 66M09 L219S

Ai fini della proposta di candidatura per la nomina/designazione:

- nell'organo di ☒ gestione ☐ controllo dell'Ente CONSORZIO IND. LE. PROV. LE. ORISTANESE
- nell'organo di ☐ gestione ☐ controllo dell'Ente
- nell'organo di ☐ gestione ☐ controllo 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 ai link indicati:
- del Piano triennale di Prevenzione della corruzione 2014-2016 e successivi aggiornamenti e integrazioni, e in particolare dell'Art. 22. ([link](#))
 - del Programma triennale per la Trasparenza e l'Integrità e in particolare della sezione "Enti Controllati" ([link](#))

X di non versare in alcuna delle cause di ☒ incandidabilità, ☒ incompatibilità, ☒ inconferibilità all'incarico ai sensi del D.lgs 39/2013; (*barrare ciò che interessa*):

☐ (*oppure*) di versare in una delle condizioni di incompatibilità previste dal d.lgs 39/2013 e di impegnarsi a sanarla entro 15 giorni dalla nomina (*indicare la condizione*):

- di essere a conoscenza che, qualora nominato, 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 all'atto dell'eventuale nomina e 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.

Luogo e data: Oristano,

Firma.....

