

DICHIARAZIONE EX D.LGS.39/2013

Il sottoscritto **PASENO MARCO** nato a **ALESSANDRIA** il **29/07/1959**

Codice fiscale **PSRMRC59L29A182J** domiciliato per la carica presso la sede sociale della Società Gruppo Amag SpA

ai sensi del D.P.R. n.445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità assunta tramite la sottoscrizione della presente dichiarazione (art.76 D.P.R. n.445/2000 e art.20 D. LGS. n.39/2013), in qualità di Dirigente della Società **A.M.A.G. S.p.A.**, con sede legale ad Alessandria – Via Damiano Chiesa, 18 in relazione alla qualifica di cui sopra .

dichiara

- a) che non sussistono le cause di inconferibilità di cui al D.LGS.n.39/2013 e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme di Legge (nullità dell'atto di conferimento) e che, annualmente, con decorrenza dalla data della presente produrrà analoga dichiarazione;
- b) che, alla data della presente dichiarazione, non sussistono cause di incompatibilità di cui al D.LGS.39/2013 e che, annualmente, con decorrenza dalla data della presente, produrrà analoga dichiarazione (art.20 secondo comma);
- c) di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di quindici giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione del relativo incarico;
- d) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di inconferibilità o incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico;
- e) di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti del D.LGS.196/2003.

Alessandria, il **31/07/19**



AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE

ai sensi dell'art.14 del D.Lgs.14 marzo 2013 n.33 smi e degli art.38,46 e 47 del DPR 445/2000

Cognome	FASERO	Nome	MARCO
---------	--------	------	-------

Il sottoscritto ai sensi del D.P.R. n.445/2000, consapevole della responsabilità assunta tramite la sottoscrizione della presente

Dichiara

ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI

Carica	Compensi corrisposti
 	

INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA

Carica	Compensi corrisposti
 	

Data 31/07/19

Firma del dichiarante

