

**Dichiarazione di assenza di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53 comma 14 del D.Lgs. n.165/01 e ss.mm.i.**

Il/la sottoscritto/a Nome e Cognome MASSIMO MIGLIORISI nato/a a NAPOLI il 10/05/71, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00 consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 445/00 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- ai sensi dell'art. 53 comma 14 del D.Lgs. 165/01 l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ad ANCI ogni eventuale mutamento della situazione sopra indicata, sottoscrivendo una nuova dichiarazione.

Il/La Sottoscritto/a autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali che saranno trattati da ANCI, per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza, nel rispetto di quanto disposto in materia dall'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

Data, 04/08/2017

Il Dichiarante



**Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. in materia di obblighi informativi di cui all'art. 15, c. 1, lett. c) del D. Lgs. n. 33/2013**

**(Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni)**

Il/la sottoscritto/a Nome MASSIMO Cognome MIGLIORISI nato/a NAPOLI il 10/05/1971, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 15, comma 1 lett.c) del D.Lgs. 33/13, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 445/00 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

(indicare titolo dell'incarico/carica, denominazione ente, durata dell'incarico/carica)


di non svolgere incarichi e/o rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di svolgere la seguente attività professionale

(indicare tipologia, denominazione ente/società/studio)


di essere informato/a che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito dell' ANCI nell'Area Amministrazione Trasparente- Sezione Consulenti e Collaboratori unitamente al proprio curriculum vitae.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il Dott. MASSIMO MIGLIORISI

- 1) si impegna a comunicare tempestivamente ad ANCI qualsiasi mutamento della situazione dichiarata e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione.
- 2) autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali che saranno trattati dall'Associazione ANCI, per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza, nel rispetto di quanto disposto in materia dall'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

Data, 04/08/2018

Allegare fotocopia documento di identità in corso di validità

Il Dichiarante  






- A  che l'attività oggetto dell'incarico proposto rientra tra quelle per le quali è necessaria l'iscrizione all'albo
- B  che l'attività oggetto dell'incarico proposto non rientra tra quelle per le quali è necessaria l'iscrizione all'albo

5)  di essere in possesso dei seguenti titoli di studio

Diploma, laurea, dottorato di ricerca, etc..., LAUREA IN ECONOMIA E

COMMERCIO

6)  di essere in possesso di una qualifica/ specializzazione attribuita da un datore di lavoro ovvero di svolgere attività autonoma in via esclusiva o prevalente sotto il profilo reddituale (*indicare durata*)

Specificare, \_\_\_\_\_

7)  di non essere titolare di partita iva

8)  di essere titolare di partita iva N. \_\_\_\_\_

A  che l'oggetto dell'incarico proposto non è relativo all'attività esercitata con partita iva

B  che l'oggetto dell'incarico proposto è relativo all'attività esercitata con partita iva

Note \_\_\_\_\_

9)  di essere iscritto ad una cassa di previdenza **SI**  **NO**

Se **SI** quale:

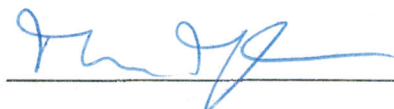
Gestione Separata INPS (ex art. 2, co. 26, L. n. 335/1995)

Altro (*specificare*) \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a MASSIMO MIGLIORINI ai sensi del D.Lgs. 196/03 autorizza al trattamento dei dati personali e si impegna a produrre, prima del conferimento dell'incarico, se dovuta, l'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza, nonché a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dovesse verificarsi relativamente a quanto ivi dichiarato.

Data 04/08/2018

Firma





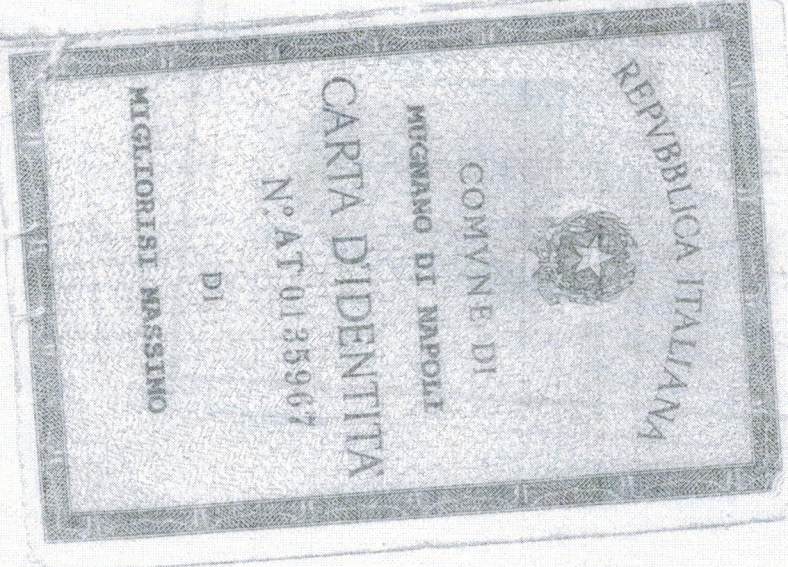


Scade il 10/05/2023

Diritti seg. 0,26  
C.A. 5,16

AT 0135967

POSTALMARK



REPUBBLICA ITALIANA



CONVENE DI  
MUGLIANO DI NAPOLI

CARTA DIDENTITA

N° AT 0135967

DI

MIGLIORISI MASSIMO



Cognome **MIGLIORISI**  
 Nome **MASSIMO**  
 nato il **10/05/1971**  
 (atto n. **880** P. I. N. **1971**)  
**NAPOLI (NA)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **MUGNANO DI NAPOLI**  
 Via **NAPOLI N. 253**  
 Stato civile **CONIUGATO**  
 Professione **Operaio - D.P.R. 30/5/89 N.223**  
**CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI**  
 Statura **m. 1.80**  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari



Firma del titolare

**MUGNANO DI NAPOLI II 05/06/2012**

Impronta del dito indice anastro

IL SINDACO

**UFFICIO DEL SINDACO**

**Anna Maria De Liso**

Assessore