

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto:

Cognome PICCIRILLO Nome STEFANO

nato a OLIVETO CITRA (prov. SA) il [REDACTED]

e residente in MURO LUCAVO (prov. PZ)

via [REDACTED] n. 14

in qualità di Presidente Collegio Sindacale (presidente o consigliere del CdA, revisore dei conti, sindaco, coordinatore, responsabile amministrativo e finanziario)

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

### DICHIARA

Che non sussistono a suo carico situazioni, anche potenziali di conflitto di interessi con la carica rivestita all'interno del GAL I SENTIERI DEL BUIO VIVERO SCARLE e di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D.Lgs. n. 39/2013.

Muro Lucavo, 28/03/2019  
(luogo e data)

il dichiarante [Firma]  
(firma per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto:

Tardio Antonio, nato a [REDACTED] il [REDACTED] e residente in Sant'Angelo a Fasanella (SA) via [REDACTED]

in qualità di Sindaco (presidente o consigliere del CdA, revisore dei conti, sindaco, coordinatore, responsabile amministrativo e finanziario)

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

DICHIARA

Che non sussistono a suo carico situazioni, anche potenziali di conflitto di interessi con la carica investita all'interno del GAL I Sentieri del Buon Vivere s.c.r.l., e di non incorrere in alcuna delle cause di inconfirmità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D.Lgs. n. 39/2013

(luogo e data)

Sant'Angelo a Fasanella  
12/04/2019

il dichiarante  
(firma per esteso e leggibile)

[REDACTED]

Si allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto:

Cognome PISAPPA ..... Nome TOMMASO .....

nato a SALERNO ..... (prov. SA) il                      .....

e residente in BARONISSI ..... (prov. SA) .....

via                      ..... n.            .....

in qualità di SINDACO/REVISORE (presidente o consigliere del CdA, revisore dei conti, sindaco, coordinatore, responsabile amministrativo e finanziario)

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

DICHIARA

Che non sussistono a suo carico situazioni, anche potenziali di conflitto di interessi con la carica rivestita all'interno del GAL LEGGIERI DAL BUON VIVERE, e di non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D.Lgs. n. 39/2013.

12 APRILE 2019  
(luogo e data)

il dichiarante.....  
(firma per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.