











DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: PSP 2023-2027. SRG06 "LEADER – Attuazione delle Strategie di Sviluppo Locale".
Il sottoscritto:
Cognome FORTE Nome PITTES
Nato/a HONTANO ANTICIA (prov. SA.) il 30.08.1950
e residente in MONTANO ANTICIA (prov. S.A)
via HABANNA DELLA WEVE n. 55
 consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445; a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
DICHIARA (selezionare la voce/i applicabili)
Che non sussistono a suo carico situazioni, anche potenziali di conflitto di interessi con la carica rivestita all'interno del GAL
Di non incorrere (se rientrante nei casi normati dal D.Lgs. 38/2013 e s.m.i.) 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;
Di non rientrare nei casi normati dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.
Luogo e data, Futari 10:10:2023 Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.





Informativa trattamento dati personali









Allegato n. 7a

Dichiarazione sostitutiva di certificazione familiari conviventi*

Oggetto: PSP 2023-2027. SRG06 "LEADER – Attuazione delle Strategie di Sviluppo Locale".

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 DPR 445/2000)

11/1a sottoscritto/a <u>FORIE PIETAP</u> nato (Prov.SA) il 30.08.1560 . Codice Fiscale <u>FRIPIA 60 1130 F</u>	
TELLIV AFET II 717 VA TA 18 V . COUICO I JOURO I I I I I V V V V	426 c, residente a
TONIANO ANICCIAIN VIO/PIOZZO MA DENNA DECCA NEVE	n5_5
(CAP &4060)	
in qualità di rappresentante legale del	, con sede
legale FUTAIV; (SA)	
(Prov. C.X.)	in
via/Piazza C/da Forz Sca n. SNC (C/ Partita IVA / Codice Fiscale 04099 620652 telefond	AP 82000).
Partita IVA / Codice Fiscale 04099620652 telefono	0974-953745
fax email_info@galcasq	astra 1+
faxemail_info@galcasq	
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi deg	e della conseguente li artt. 75 e 76 D.P.R.
445/2000) sotto la propria responsabilità	
ai sensi dell'art. 85, comma 3 del d.lgs. 159/2011 di avere conviventi di maggiore età **: (Nome Cognome Luggo e data di nascita, residenza, Codice fis	i seguenti familiari
ai sensi dell'art. 85, comma 3 del d.lgs. 159/2011 di avere conviventi di maggiore età **: (Nome, Cognome, Luogo e data di nascita, residenza, Codice fis	i seguenti familiari scale)
ai sensi dell'art. 85, comma 3 del d.lgs. 159/2011 di avere conviventi di maggiore età **: (Nome, Cognome, Luogo e data di nascita, residenza, Codice fis — LAURA BORTONE CUCCARO VETERE AD.AZ.A	i seguenti familiari scale) 400 ptilornic
ai sensi dell'art. 85, comma 3 del d.lgs. 159/2011 di avere conviventi di maggiore età **: (Nome, Cognome, Luogo e data di nascita, residenza, Codice fis	i seguenti familiari scale) 400 ptilornic
DICHIARA ai sensi dell'art. 85, comma 3 del d.lgs. 159/2011 di avere conviventi di maggiore età **: (Nome, Cognome, Luogo e data di nascita, residenza, Codice fis — LAURA BORZONE CUCCARO VETERE AD.AZ.A	i seguenti familiari scale) 400 ptilornic













Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), dichiaro di essere stato informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni vengono rese e che il trattamento sarà svolto nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone fisiche. L'interessato è stato informato altresì di avere diritto di accesso ai dati personali e di ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679.

Luogo e data, FVTA 21 10 10. 2023

Timbro e firma

(*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/2011.

(**) Per **familiari conviventi** si intende **chiunque conviva** con i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/2011, purché maggiorenne.

Cognome FORTE
Nome PIETRO
nato ii 30/08/1960
(atto n. 42 p. I sA 1960)
a MONTANO ANTILIA (SA)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza. MONTANO ANTILIA (SA)
VIa. MADONNA DELLA NEVE N. 55 Int. 1 P. T
Stato civile. CONIUGATO
Professione MEDICO
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura M. 1,70
. Capelli BRIZZOLATI
Occhi CASTANI
Segni particolari NESSUNO



Scade il 30/08/2027 Diritti segn: 0,52 c.i. 5,16

AU 5772378

















(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: PSP 2023-2027. SRG06 "LEADER – Attuazione delle Strategie di Sviluppo Locale".
Il sottoscritto:
Cognome CIOFFI Nome EUGENIO
Natola NAPOZI (prov.NA) il 03/06/1962
e residente in MORIGERT (prov. S.A)
via S.S. ANNUNZIATA n.15

- consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
- a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;

DICHIARA

(selezionare la voce/i applicabili)

>	6	Che non	sussistono estita all'in	a suo	carico	situazioni,	anche	potenziali	di	conflitto	di	interessi
1	con la	carica riv	estita all'in	terno	del GA	C+54	363 E	*				

Di non incorrere (se rientrante nei casi normati dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.) 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;

Di non rientrare nei casi normati dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.

Luogo e data, MariCERATI 4/18/2023

Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., si allega opia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.













Dichiarazione sostitutiva di certificazione familiari conviventi*

Oggetto: PSP 2023-2027. SRG06 "LEADER – Attuazione delle Strategie di Sviluppo Locale".

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 DPR 445/2000)

/ a sottoscritto/d (ProvNA) il 03/06/62 , Codice Fis	Cleffi	nato a M	PBLI
(ProvNA) il 03/06/62 , Codice Fis	cale CffGN	(CLH03F839V	residente a
170RI L-GRMT \ in yia/Piazza 5-5	- TAISMUNINA	Α	_n <i>IS</i>
(CAP 84030)	h = conte		
in qualità di rappresentante legale del	Deren		_, con sede
legale			
(Prov)			in
via/Piazza	n	(CAP).
Partita IVA / Codice Fiscale		telefono	
faxeme	ail		
PEC			
decadenza dai benefici eventualmente 445/2000) sotto la propria responsabilità	,		
DIC	CHIARA		
ai sensi dell'art. 85, comma 3 del d. conviventi di maggiore età **:	lgs. 159/2011 d	di avere i segu	venti familiari
(Nome, Cognome, Luogo e data di nasc			
ANGELA GROSSO, MESSINA OI, 6.6. ANNUNTINTA 15	/12/12/18 , M	ORIGANT P	ATTA
6.6. ANNUNTIATA 15			
C.F. GRENGLTOTHAFASSR			

Informativa trattamento dati personali













Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), dichiaro di essere stato informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni vengono rese e che il trattamento sarà svolto nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone fisiche. L'interessato è stato informato altresì di avere diritto di accesso ai dati personali e di ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679.

Luogo e data, Merit GRAT

Timbro e firma

(*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/2011.

(**) Per **familiari conviventi** si intende **chiunque conviva** con i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/2011, purché maggiorenne.



9. AMB

PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

- 1. CIOFFI
- 2. EUGENIO
- 3. 03/06/62 NAPOLI (NA)
- 4a. 29/01/2022 4c. MIT-UCO
- 4b. **03/06/2027** 5. U132F0438E

13.

12.71 SA249335BJ 01

AM 1171965













DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: PSP 2023-2027. SRG06 "LEADER – Attuazione delle Strategie di Sviluppo Locale".
Il sottoscritto:
Cognome GALATRO Nome EURICO
Nato/a Polla (prov. SA.) il 30/02/1929
e residente in CASALETTO SPANTANO (prov. SA)
via NAtio NACE n. 236

- consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
- a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese:

DICHIARA

(selezionare la voce/i applicabili)

- Che non sussistono a suo carico situazioni, anche potenziali di conflitto di interessi con la carica rivestita all'interno del GAL Casaca Sira ;
- Di non incorrere (se rientrante nei casi normati dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.) 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;
- Di non rientrare nei casi normati dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.

Luogo e data, CASACOTTO SPANTANO 30/9/2013

Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.













Dichiarazione sostitutiva di certificazione familiari conviventi*

Oggetto: PSP 2023-2027. SRG06 "LEADER – Attuazione delle Strategie di Sviluppo Locale".

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 DPR 445/2000)

	(art. 46 DPR 445/200	10)	
II/la sottoscritto/a GAATA (Prov. St.) il 30/2/19/19 a CASALANO SP. in via/Piazza (CAP 84030)		nato a <u> POCC</u> NRC 9-41 30 G 1939 , n	residente
in qualità di rappresentante leg	ale del		
con	sede		legale
	(Prov)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	in
via/Piazza	,	_n(CAP	
), Partita IVA / Codice Fisca	ale	telefono	X
fax			
decadenza dai benefici even 445/2000) sotto la propria res		ai sensi degli arti. 75 e	76 D.P.R.
	DICHIARA		
ai sensi dell'art. 85, comma 3 maggiore età **:	del d.lgs. 159/2011 di av	vere i seguenti familiari cor	nviventi di
(Nome, Cognome, Luogo e dat FRANCISCA MARICAN NISCOSCA MARICAN NISCOSCA MARICAN NISCOSCA MARICAN NISCOSCA MARICAN NISCOSCA POLICIONAL POL	NO SPANTANO IN		236

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), dichiaro di essere stato informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del



4. 14











procedimento per il quale le dichiarazioni vengono rese e che il trattamento sarà svolto nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone fisiche. L'interessato è stato informato altresì di avere diritto di accesso ai dati personali e di ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679.

Luogo e data, CASACOTO SP. 30/01/2023

Timbro e firma

- (*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/2011.
- (**) Per familiari conviventi si intende chiunque conviva con i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/2011, purché maggiorenne.



















Dichiarazione sostitutiva di certificazione familiari conviventi*

Oggetto: PSP 2023-2027. SRG06 "LEADER – Attuazione delle Strategie di Sviluppo Locale".

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 DPR 445/2000)

CARON in via/Piazza E. (CAP 84050) n qualità di rappresentante legale del E		- SALERNO	n. <u>5</u>
egale			, con sede
(Prov)			in
via/Piazza	n	(CAP),
Partita IVA / Codice Fiscale		telefono	
faxen	mail		
iux	mail		
PEC consapevole delle sanzioni penali in co	aso di dichiaraz	ioni false e della co sensi degli artt. 75	onseguente e 76 D.P.R.
PEC consapevole delle sanzioni penali in co decadenza dai benefici eventualmento	aso di dichiaraz e conseguiti (ai	ioni false e della co sensi degli artt. 75	onseguente e 76 D.P.R.
consapevole delle sanzioni penali in co decadenza dai benefici eventualmento 445/2000) sotto la propria responsabilità	aso di dichiaraz e conseguiti (ai	ioni false e della co sensi degli artt. 75	e 76 D.P.R.
consapevole delle sanzioni penali in co decadenza dai benefici eventualmento 445/2000) sotto la propria responsabilità	aso di dichiaraz e conseguiti (ai à (ICHIARA	sensi degli artt. 75	e 76 D.P.R.
consapevole delle sanzioni penali in co decadenza dai benefici eventualmento 445/2000) sotto la propria responsabilità Di ai sensi dell'art. 85, comma 3 del c	aso di dichiaraz e conseguiti (ai à ICHIARA d.lgs. 159/2011	sensi degli artt. 75 di avere i segue	e 76 D.P.R.
consapevole delle sanzioni penali in co decadenza dai benefici eventualmento 445/2000) sotto la propria responsabilità di ai sensi dell'art. 85, comma 3 del co conviventi di maggiore età **:	aso di dichiaraz e conseguiti (ai à ICHIARA d.lgs. 159/2011	sensi degli artt. 75 di avere i segue	e 76 D.P.R.

Informativa trattamento dati personali













Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), dichiaro di essere stato informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni vengono rese e che il trattamento sarà svolto nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone fisiche. L'interessato è stato informato altresì di avere diritto di accesso ai dati personali e di ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679.

Luogo e data, Cuatho Vtime 1/m/223

Timbro e firmo

(*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/2011.

(**) Per **familiari conviventi** si intende **chiunque conviva** con i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/2011, purché maggiorenne.













DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: PSP 2023-2027. SRG06 "LEADER – Attuazione delle Strategie di Sviluppo Locale".
Il sottoscritto:
Cognome Luon Co Nome Asso
e residente in Crecuro Votoro (prov. SA)
e residente in (prov. [A)
via F CAVIAND n.S.
 consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445; a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
DICHIARA (selezionare la voce/i applicabili)
Che non sussistono a suo carico situazioni, anche potenziali di conflitto di interessi con la carica rivestita all'interno del GAL
Di non incorrere (se rientrante nei casi normati dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.) 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;
Di non rientrare nei casi normati dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.
Luogo e data, Cuccaw Porent 4/10/2023 Timbro e firma
10

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.

Cognome LUCNED

Nome ALDO

nato ii EO/O4/1961

(atto n 3 p I A 1961)

a CUCCARO VETERE (SA)

Cittadinanza ITALIANA

Residenza CUCCARO VETERE

Via FAUSTO LAVIANO N. 5

Stato civile CONIUGATO

Professione IMPIEGATO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

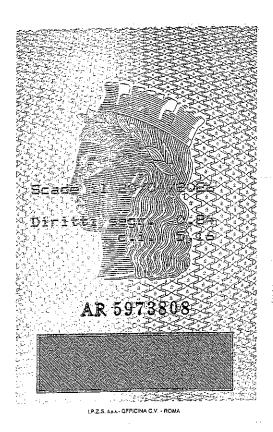
Statura m 1.73

Capelli CASTANI

Occhi CELESTI

Segni particolari MESSUNO

















√inhbro e firma



Allegato n. 6

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: PSP 2023-2027. SRG06 "LEADER – Attuazione delle Strategie di Sviluppo Locale".
Il sottoscritto:
Cognome MAROTTA Nome GIND
Nato/a CEUSE DI BULGHERIA (prov SA.) il 18/03/1954 e residente in OEUSE DI BULGHERIA (prov. SA)
e residente in (prov. SA)
via CASSOLINO n. Zo
 consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445; a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
DICHIARA (selezionare la voce/i applicabili)
Che non sussistono a suo carico situazioni, anche potenziali di conflitto di interessi con la carica rivestita all'interno del GAL Casacastra;
Di non incorrere (se rientrante nei casi normati dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.) 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;
Di non rientrare nei casi normati dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.













Dichiarazione sostitutiva di certificazione familiari conviventi*

Oggetto: PSP 2023-2027. SRG06 "LEADER – Attuazione delle Strategie di Sviluppo Locale".

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 DPR 445/2000)

Il sottoscritto Marotta Gino nato a Celle di Bulgheria (Prov. Sa) il 18/03/1954 Codice Fiscale: MRTGNI54C18C444T, residente a Celle di Bulgheria in via Cassolino n. 20 (CAP 84040)

in qualità di rappresentante legale del Comune di Celle di Bulgheria, con sede legale in via Cassolino 20 (CAP 84040), Partita IVA / Codice Fiscale: 00775960651 - telefono 0974/987014 fax 0974/987520 email protocollo@comunecelledibulgheria.it PEC: protocollo@pec.comunecelledibulgheria.it

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 85, comma 3 del d.lgs. 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età **:

Giuseppina Oricchio, nata Celle di Bulgheria il 28 settembre 1958, residente a Celle di Bulgheria il via Cassolino, 20;

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), dichiaro di essere stato informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni vengono rese e che il trattamento sarà svolto nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone fisiche. L'interessato è stato informato altresì di avere diritto di accesso ai dati personali e di ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679.

Celle di Bulgheria, 10 ottobre 2023

n Imbro e firma













- (*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/2011.
- (**) Per **familiari conviventi** si intende **chiunque conviva** con i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/2011, purché maggiorenne.

















DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: PSP 2023-2027. SRG06 "LEADER – Attuazione delle Strategie di Sviluppo Locale".
Il sottoscritto:
Cognome PIZLA Nome VINGENLA
Nato/a JAWO DEWA WOSHIA (prov. 54) il 18. J. S)
e residente in ASCRA TRANSA (prov. SA.)
via ll dule Sarous Erissi as n.39.
 consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazion mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R 28 dicembre 2000, n. 445; a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
DICHIARA (selezionare la voce/i applicabili)
Che non sussistono a suo carico situazioni, anche potenziali di conflitto di interessi con la carica rivestita all'interno del GAL <u>CASICASTRA</u> ;
Di non incorrere (se rientrante nei casi normati dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.) 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;
Di non rientrare nei casi normati dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.
Luogo e data, Futer 4-10.73
Timbro e firma
MA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.





Informativa trattamento dati personali









Allegato n. 7a

Dichiarazione sostitutiva di certificazione familiari conviventi*

Oggetto: PSP 2023-2027. SRG06 "LEADER – Attuazione delle Strategie di Sviluppo Locale".

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 DPR 445/2000)

egale				
(Prov) via/Piazza	/	n	(CAP	ir),
Partita IVA / Codice Fiscale			telefono	
fax	email_			
consapevole delle sanzioni pen	ali in caso di	dichiarazi	ioni false e della d	conseguente
PEC	nsabilità	seguiti (ai	ioni false e della c sensi degli artt. 7	conseguente 5 e 76 D.P.R
consapevole delle sanzioni pen decadenza dai benefici eventu	almente con	seguiti (ai	ioni false e della c sensi degli artt. 7	conseguente 5 e 76 D.P.R
consapevole delle sanzioni pen decadenza dai benefici eventu	nsabilità (DICHIA	nseguiti (ai	sensi degli artt. 7	5 e 76 D.P.R
consapevole delle sanzioni pen decadenza dai benefici eventu 445/2000) sotto la propria respo ai sensi dell'art. 85, comma	palmente con nsabilità DICHIA 3 del d.lgs.	IRA 159/2011 residenza,	di avere i segu	5 e 76 D.P.R
consapevole delle sanzioni pen decadenza dai benefici eventu 445/2000) sotto la propria respo ai sensi dell'art. 85, comma conviventi di maggiore età **:	palmente con nsabilità DICHIA 3 del d.lgs.	IRA 159/2011 residenza,	di avere i segu	enti familia













Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), dichiaro di essere stato informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni vengono rese e che il trattamento sarà svolto nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone fisiche. L'interessato è stato informato altresì di avere diritto di accesso ai dati personali e di ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679.

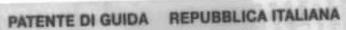
Luogo e data, Fute N 4.10.13

Timbro e firma

(*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/2011.

(**) Per **familiari conviventi** si intende **chiunque conviva** con i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/2011, purché maggiorenne.





- 1. PIZZA
- 2. VINCENZO
- 3. 18/07/61 VALLO DELLA LUCANIA (SA) 4a. 13/03/2020 4c. MIT-UCO
- 4b. 18/07/2025
- 5. U18S19544K

Aucus Vive

9. AB

13.

9.	10.	111.	112
AM a-b			
A1 35			
A2 🖦			
A ===	14/11/79	18/07/25	
B1 -			- The state of the
B C1 C	14/11/79	18/07/25	ELLINIVE STATE
C1 ===	The second	The same	THE RESERVE
C ==	-		100000000000000000000000000000000000000
D1 3333			100000000000000000000000000000000000000
D mm			DEFERRATE
BE ===			III STATE
C1Emma			MET USE
CE PRO			DE ER SHOW
D1E=			W-0282
DE =			0.163355
			BELLEVILLE !

12.71 SA5520129P 01

AI 8004199













DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: PSP 2023-2027. SRG06 "LEADER – Attuazione delle Strategie di Sviluppo Locale".
Il sottoscritto:
Cognome SCARPITTA Nome MARIO SALVATORE
Nato/a CAMEROTA (prov.SA.) il 22-04-1962
e residente in CAMEROTA MARINA (prov. SA)
via PREVITERA n.104
 consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445; a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
DICHIARA (selezionare la voce/i applicabili)
Che non sussistono a suo carico situazioni, anche potenziali di conflitto di interessi con la carica rivestita all'interno del GAL <u>CASACASTRA</u> ;
Di non incorrere (se rientrante nei casi normati dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.) 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;
Di non rientrare nei casi normati dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.
Luogo e data, Comerata 11/10/2023 Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ssimm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.













Dichiarazione sostitutiva di certificazione familiari conviventi*

Oggetto: PSP 2023-2027. SRG06 "LEADER – Attuazione delle Strategie di Sviluppo Locale".

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 DPR 445/2000)

Il sottoscritto Mario Salvatore Scarpitta nato a Camerota (Prov. SA) il 22.04.1962, Cod. Fisc. SCR MSL 62D22 B476Q, residente a Camerota Marina in via Previteri, 104 (CAP 84059)

in qualità di rappresentante legale del Comune di Camerota, con sede legale in Piazza San Vincenzo, 5 84059 Camerota (SA) - Partita IVA / Codice Fiscale 84001750656 telefono 0974 935178 - email sindaco@comune.camerota.sa.it PEC: protocollo.camerota@asmepec.it

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 85, comma 3 del d.lgs. 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età **:

(Nome, Cognome, Luogo e data di nascita, residenza, Codice fiscale)

Antonia Tartaglia, Camerota 18.03.1965 –
 Camerota Marina Via Previteri, 104 – TRT NTN 65C58 B476K

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), dichiaro di essere stato informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni vengono rese e che il trattamento sarà svolto nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone fisiche. L'interessato è stato informato altresì di avere diritto di accesso







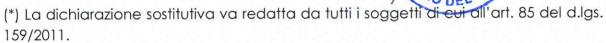






ai dati personali e di ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679.

Camerota, 12.10.2023



^(**) Per **familiari conviventi** si intende **chiunque conviva** con i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/2011, purché maggiorenne.

















DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: PSP 2023-2027. SRG06 "LEADER – Attuazione delle Strategie di Sviluppo Locale".
Il sottoscritto:
Cognome TANCREDI Nome NICOLA
Nato/a ROMA (prov RM) il 18-11-1952
e residente in TORTOREZLA (prov. SA)
via GIULIANI n. 7
 consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445; a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
DICHIARA (selezionare la voce/i applicabili)
Che non sussistono a suo carico situazioni, anche potenziali di conflitto di interessi con la carica rivestita all'interno del GAL (ASSOA);
Di non incorrere (se rientrante nei dasi normati dal D.L.gs. 39/2013 e s.m.i.) 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.L.gs. n. 39/2013;
Di non rientrare nei casi normati dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.
Luogo e data, TORTORELLA OLINO 1623 Timbro e firma Miche W

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.













Dichiarazione sostitutiva di certificazione familiari conviventi*

Oggetto: PSP 2023-2027. SRG06 "LEADER – Attuazione delle Strategie di Sviluppo Locale".

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 DPR 445/2000)

CAP <u># 14 0 30</u> n qualità di rap COHU (k	presentanto los			IS S VS H SOF	_, con sede
eaale	TORELLA			Ti di	
(Prov <u>SA</u>)	ROULTO		_n1_	CAP 84), in
Partita IVA /	Codice Fiscale	e	te	lefono	
ax		email			
PEC			-		
consapevole d	elle sanzioni pe i benefici event	nali in caso di d ualmente conse	chiarazioni guiti (ai sen	false e della c si degli artt. 7:	onseguente 5 e 76 D.P.R.
decadenza da	elle sanzioni pe i benefici event la propria respo	ualmente conse	guiti (ai sen	false e della c si degli artt. 75	onseguente 5 e 76 D.P.R.
decadenza da 445/2000) sotto (ai sensi dell'a	i benefici event la propria respo	ualmente conse onsabilità	guiti (ai sen	si degli artt. 75	5 e 76 D.P.R.

Informativa trattamento dati personali













Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), dichiaro di essere stato informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni vengono rese e che il trattamento sarà svolto nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone fisiche. L'interessato è stato informato altresì di avere diritto di accesso ai dati personali e di ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679.

Luogo e data, TORTORELLA DA 10/10/2023

Timbro e firma

(*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/2011.

(**) Per **familiari conviventi** si intende **chiunque conviva** con i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/2011, purché maggiorenne.





Comune di Tortorella

Certificato di Stato di famiglia

L'ufficiale di anagrafe

A norma dell'art. 33 del D.P.R. 30/5/1989, N.223; Visti i dati registrati dal COMUNE DI TORTORELLA

Certifica che nell'ANAGRAFE NAZIONALE DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE

All'indirizzo VIA GIULIANI N. 7 Comune TORTORELLA (SA)

Risulta iscritta la seguente famiglia:

Cognome TANCREDI

Nome NICOLA

nato il 19/11/1952 in ROMA (RM) Atto N. 4227 parte I serie A - anno 1952 - Comune di ROMA (RM) (C.F. TNCNCL52S19H501A)

Cognome AMATO

Nome ROSALIA

nata il 20/03/1953 in CASALETTO SPARTANO (SA)
Atto N. 23 parte I serie A - anno 1953 - Comune di CASALETTO SPARTANO (SA)
(C.F. MTARSL53C60B888X)

Cognome TANCREDI

Nome MARIA TERESA

nata il 28/05/1979 in MARATEA (PZ)

Atto N. 185 parte I serie A - anno 1979 - Comune di MARATEA (PZ) (C.F. TNCMTR79E68E919A)

Cognome TANCREDI

Nome GIUSEPPE

nato il 25/06/1990 in MARATEA (PZ)

Atto N. 159 parte I serie A - anno 1990 - Comune di MARATEA (PZ)

(C.F. TNCGPP90H25E919A)

Cognome TANCREDI

Nome ROMUALDO

nato il 28/05/1979 in MARATEA (PZ)

Atto N. 184 parte I serie A - anno 1979 - Comune di MARATEA (PZ) (C.F. TNCRLD79E28E919D)

Data 04/10/2023

L'ufficiale di anagrafe del COMUNE DI TORTORELLA
TANCREDI NICOLA



IL PRESENTE CERTIFICATO NON PUO' ESSERE PRODOTTO AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI PRIVATI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI (art. 40 DPR 28 dicembre 2000, n.445)

Esente da imposta di bollo

Riscossi Euro 0,00 per diritti di segreteria



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. TANCREDI

2. NICOLA
3. 19/11/52 ROMA (RM)
4a. 12/11/2018 4c. MIT-UCO

4b. 19/11/2023

5. U11H12013U



13.

9.	10.	1.11.	112.
AM &		1111	12.
A1 856			
A2 000			1
A 🙈	27/09/72	19/11/23	10
B1 150			- 1
B 👄	25/10/72	19/11/23	- 1
C1 ma		1	92
C ==			9,
D1 4444			2
D man			- 11
BE -			- 14
C1Emma			
CE GENERAL	ALCOHOL:		8 8
D1E=			7. Forms
DE muu		100	
			aggooms Outs dia
			odbo

12. 71 U11F50342H

AH 7492287













DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: PSP 2023-2027. SRG06 "LEADER – Attuazione delle Strategie di Sviluppo Locale".
Il sottoscritto:
Cognome VASSALLO
Nato/a VALLO DELLA LUCANIA (prov.SA) il 12 /11/1886
e residente in 4 AURITO (prov. SA)
via SAN RICCARDO n.13.
 consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445; a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
DICHIARA (selezionare la voce/i applicabili)
Che non sussistono a suo carico situazioni, anche potenziali di conflitto di interessi con la carica rivestita all'interno del GAL
Di non incorrere (se rientrante nei casi normati dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.) 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;
Di non rientrare nei casi normati dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.
Luogo e data, FYTA.N.I. OL /49/12023 Timbro e firma

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.













Dichiarazione sostitutiva di certificazione familiari conviventi*

Oggetto: PSP 2023-2027. SRG06 "LEADER – Attuazione delle Strategie di Sviluppo Locale".

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 DPR 445/2000)

/ Autouro in Vi	36 , Codice Fiscale VSS & FL 86 S.12 a/Piazza SAN RICCARDO	n. 43
(CAP	d/ 1 dzzd SAF Kierres	, ,,
in qualità di rappresen	tante lega le de l	
DELEGATO I	OFLLA PRO LOCO LAURIO	, con sede
legale ZAURITO		
(Prov SA_)		in
via/Piazza	n	(CAP 84 05).
Partita IVA / Codic	e Fiscalete	lefono
fax	email	
consapevole delle sa decadenza dai benef	nzioni penali in caso di dichiarazioni t ici eventualmente conseguiti (ai sen	false e della conseguente si degli artt. 75 e 76 D.P.R.
consapevole delle sa	nzioni penali in caso di dichiarazioni t ici eventualmente conseguiti (ai sen	false e della conseguente si degli artt. 75 e 76 D.P.R.
consapevole delle sa decadenza dai benef	nzioni penali in caso di dichiarazioni f ici eventualmente conseguiti (ai sens oria responsabilità	false e della conseguente si degli artt. 75 e 76 D.P.R.
consapevole delle sa decadenza dai benet 445/2000) sotto la pro	nzioni penali in caso di dichiarazioni fici eventualmente conseguiti (ai sensoria responsabilità DICHIARA comma 3 del d.lgs. 159/2011 di c	si degli artt. 75 e 76 D.P.R.
consapevole delle sandecadenza dai benef 445/2000) sotto la proj ai sensi dell'art. 85, conviventi di maggior (Nome, Cognome, Lu	nzioni penali in caso di dichiarazioni fici eventualmente conseguiti (ai sensoria responsabilità DICHIARA comma 3 del d.lgs. 159/2011 di ai e età **:	avere i seguenti familiari
consapevole delle sandecadenza dai benef 445/2000) sotto la proj di sensi dell'art. 85, conviventi di maggior (Nome, Cognome, Lu Quesspre vassa	nzioni penali in caso di dichiarazioni fici eventualmente conseguiti (ai sensoria responsabilità DICHIARA comma 3 del d.lgs. 159/2011 di ae età **:	avere i seguenti familiari
consapevole delle sandecadenza dai benef 445/2000) sotto la proj di sensi dell'art. 85, conviventi di maggior (Nome, Cognome, Lu Quesspre vassa	nzioni penali in caso di dichiarazioni fici eventualmente conseguiti (ai sensoria responsabilità DICHIARA comma 3 del d.lgs. 159/2011 di ai e età **:	avere i seguenti familiari

Informativa trattamento dati personali













Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), dichiaro di essere stato informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni vengono rese e che il trattamento sarà svolto nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone fisiche. L'interessato è stato informato altresì di avere diritto di accesso ai dati personali e di ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679.

Luogo e data, FUTA MI DA /10/2023

Timbro e firma

(*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/2011.

(**) Per **familiari conviventi** si intende **chiunque conviva** con i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/2011, purché maggiorenne.



