

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:

CAPASSO CLAUDIO

codice fiscale: CP5CLD73T07F839K nato a NAPOLI (NA) il 07/12/1973  
residente a GIUGLIANO IN CAMPANIA (NA) VIA ANTICA INNAMORATI 30 CAP 80014)  
in qualità di COMPONENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

- 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 SERINESE SOLOFRANA;
- Di non incorrere (se rientrando nei casi normati dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.) 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;
- Di non rientrare nei casi normati dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.

Serino, 20 settembre 2023

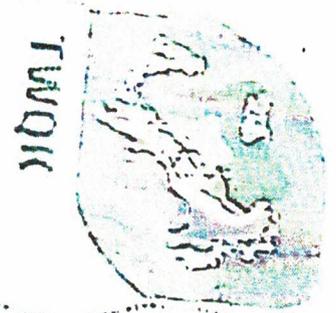
Timbro e firma



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.

316508

SCADENZA / EXPIRY 07.12.2031  
CITTADINANZA / NATIONALITY ITA



TWOK

CA48313II

REPUBBLICA ITALIANA  
MINISTERO DELL'INTERNO  
CARTA DI IDENTITA' / IDENTITY CARD

GIUGLIANO IN CAMPANIA  
COMUNE DI / MUNICIPALITY

COGNOME / SURNAME  
CAPASSO

NOME / NAME  
CLAUDIO

LUOGO E DATA DI NASCITA  
NAPOLI (NA) 07.12.1973

SESSO / SEX M  
STATURA / HEIGHT 192

EMISSIONE / ISSUING  
19.03.2021

FIRMA DEL TITOLARE  
HOLDERS SIGNATURE



23x5+60



**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:

LA STELLA ORESTE PIETRO NICOLA codice fiscale LSTRTP60A011281P nato a  
SANT'ANGELO DEI LOMBARDI prov. (AV) il 01/01/1960 residente a AVELLINO prov. (AV) in  
Via SCROFETA n. 1 c.a.p. 83100

in qualità di PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE,

- 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;

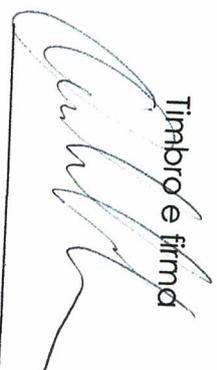
**DICHIARA**

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

Serino, 20 settembre 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.

**PATENTE DI GUIDA**    **REPUBBLICA ITALIANA**




9. AB

1. LA STELLA
2. ORESTE PIETRO NICOLA
3. 01/07/60    S.ANGELO DEI LOMBARDI (AV)
- 4a. 23/06/2018    4c. MIT. UCC
- 4b. 01/01/2024
5. U16E62077N
- 7.

*Oreste Pietro Nicola*

13.

9.	10.	11.	12.
AM <del>25</del>			
A1 <del>25</del>			
A2 <del>25</del>			
A <del>25</del>	060578	01/01/24	
B1 <del>25</del>			
B <del>25</del>	060578	01/01/24	
C1 <del>25</del>			
C <del>25</del>			
D1 <del>25</del>			
D <del>25</del>			
BE <del>25</del>			
CE <del>25</del>			
OE <del>25</del>			
DIE <del>25</del>			
DE <del>25</del>			

12. 71 AVS/945071    AH 4788234

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Data del rilascio  
4b. Data di scadenza 4c. Rilasciata da 5. Numero della patente  
10. Valida dal 11. Valida fino al 12. Codici

DIPARTIMENTO REGIONALE DI AUTOSERVIZIO DELLA DCC - ROMA    mod. MC 7001

## 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:

DE LUCA ANTONIO codice fiscale: DLCNTN86M22C495Q nato a CERCOLA (NA) il  
22/08/1986 residente a SERINO (AV) VIA SAN GIACOMO 8 CAP 83028  
in qualità di COMPONENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

- 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;

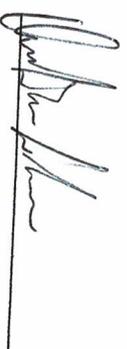
### DICHIARA

(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 SERINESE SOLOFRANA;
- 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.

Serino, 20 settembre 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.





## 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:

LANGASTRO MICHELE codice fiscale: LNGMHL63P181630K nato a SERINO (AV) il  
18/09/1963 residente a Santo Stefano del Sole (AV), alla Via Provinciale Turci n. 5, CAP  
83050

in qualità di COMPONENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

- 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;

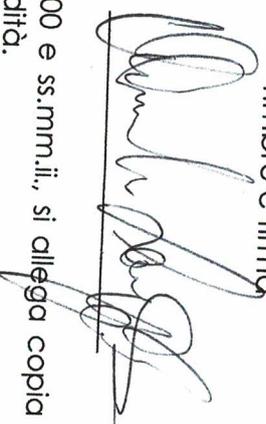
### DICHIARA

(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 SERINESE SOLOFRANA;
- Di non incorrere (se rientrante nei casi normati dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.) in alcuna delle cause di incompatibilità 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.

Serino, 20 settembre 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.



## 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".

La sottoscritta:

TORTORELLO MARIA codice fiscale: TRTMRA80C60G793F nata a POLLA (SA) il 20/03/1980  
residente a BUCCINO (SA) VIA SARNESE, 30 CAP 84021

in qualità di COMPONENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

- 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 SERINESE SOLOFRANA;
- Di non incorrere (se rientrante nei casi normati dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.) in alcuna delle cause di incompatibilità 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.

Serino, 20 settembre 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.

**REPUBBLICA ITALIANA**  
**TESSERA SANITARIA**

Codice Fiscale **TR1MRA80G60G793F**  
 Data di scadenza **20/06/2016**

Cognome **TORTORIELLO**  
 Nome **MARIA**  
 Luogo di nascita **POLLA**  
 Provincia **SA**  
 Data di nascita **20/03/1980**

*Coni sanitari regionali*

Rimborso Stampati Euro € **0,30**  
 Segreteria Euro € **0,28**  
 Fisso Euro € **5,16**

Scadenza: **20/03/2025**

**AT 2695080**

IPZS SPA - OFFICINA CV - ROMA

**REPUBBLICA ITALIANA**

**COMUNE DI**  
**BUCCINO**

**CARTA D'IDENTITÀ**

N° **AT 2695080**

**DI**  
**TORTORIELLO**  
**MARIA**  
**INCOMENITAGE**

Cognome **TORTORIELLO**

Nome **MARIA**

nato il **20/03/1980**

(alto n. **241** P. **1** S. **A**)  
 a **POLLA (SA)** (.....)

Cittadinanza **Italiana**

Residenza **BUCCINO (SA)**

Via **S. Paolo, 2** Int. **1**

Stato civile **Coniugata**

Professione **Libero professionista**

**CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI**

Statura **1,68**

Capelli **Castani**

Occhi **Castani**

Segni particolari .....

Firma del titolare **Maria Tortorello**

**BUCCINO** il **02/09/2014**

Impronta del dito  
 Indice sinistro

**IL SINDACO**  
**Dr. Nicola Parisi**

**COMUNE DI BUCCINO**  
**PROVINCIA DI VIPI**





## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Allegato n. 6

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

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

La sottoscritta:

D'ALESSIO TANIA codice fiscale: DLSTNA72B501805E nata a SOLOFRA (AV) il 10/02/1972 residente a SOLOFRA (AV) VIA VIGNE 25 CAP 83029  
in qualità di SINDACO SUPPLENTE

- 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 SERINESE SOLOFRANA;
- Di non incorrere (se rientrante nei casi normati dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.) in alcuna delle cause di incompatibilità 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.

Serino, 20 settembre 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.



Cognome **D'ALESSIO**

Nome **TANIA**

nato il **10-02-1972**

(atto n. **23 P. 1 S. A. 1972.**)  
a **SOLOFRA (AV)**

Cittadinanza **Italiana**

Residenza **SOLOFRA (AV)**

Via **CROCE 9**

Stato civile **---**

Professione **---**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **160**

Capelli **Castani**

Occhi **Castani**

Segni particolari **---**

Firma del titolare **tan d'ale**

SOLOFRA il **05-02-2016**

IL SINDACO

Impronta del dito  
indice sinistro

L'Ufficiale d'Anagrafe  
**Rosanna Vigilante**






**REPUBBLICA ITALIANA**  
 MINISTERO DELL'INTERNO  
 CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITTY CARD  
 COMUNE DI MANUPAGLIA  
 SUDOPERA

CAS3045CD  
 27C

COGNOME / SURNAME: GIROLDI  
 NOME / NAME: FABIANO

LUOGO E DATA DI NASCITA: AVELLINO (AV) 24.01.1988  
 SESSO: M  
 DATA DI EMISSIONE / ISSUING: 20.02.2020  
 DATA DI VALIDITÀ / VALIDITY: 24.01.2028  
 VALORE / VALUE: 5388,63

CITTA' DI MANUPAGLIA  
 PROV. DI AV  
 DATA DI NASCITA: 24.01.1988  
 SESSO: M  
 VALORE: 5388,63

FOTOFASCIA  
 FIRMATA

AC 2014  

**REPUBBLICA ITALIANA**  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: GNLFBN88A24A509T  
 Sesso: M

Cognome: GINOLFI  
 Nome: FABIANO

Luogo di nascita: AVELLINO  
 Provincia: AV

Data di nascita: 24/01/1988

Data di scadenza: 28/07/2020

Dati sanitari regionali  






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

Allegato n. 6

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

Il sottoscritto:

GINOLFERMELINDO codice fiscale: GNLRLN57L0916301 nato a SERINO (AV) il 09/07/1957 residente

a: SOLOFRA (AV) VIA FRANCESCO GUARINI 97 CAP 83029

in qualità di PRESIDENTE DEL CONSIGLIO COLLEGIO SINDACALE

- 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 SERINESE SOLOFRANA;

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

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

Serino, 20 settembre 2023

Timbro e firma

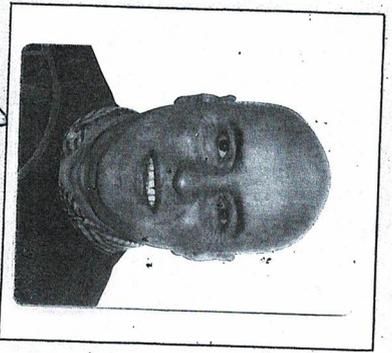


Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.



Cognome **GINOLFI**  
 Nome **ERMELINDO**  
 nato il **09-07-1957**  
 (alto n. **82 P. 1** S. A. 1957 )  
 a **SERINO (AV)**  
 Cittadinanza **Italiana**  
 Residenza **SOL OFRA (AV)**  
 Via **SANI' ANDREA IV TRAVERSA**  
 Stato civile **SIATO LIBERO**  
 Professione **LIBERO PROFESSIONISTI**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **168**  
 Capelli **Brizzolati**  
 Occhi **Castani**  
 Segni particolari

Firma del titolare *Ermelinda Giordani*  
**SOL OFRA** *7* **26-04-2016**  
 Impronta del dito indice sinistro  
 IL SINDACO  
*V. M. Bramanti*  
 L'Ufficiale d'Anagrafe  
*Rossanna Vigilante*





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:

CAPPUCCIO ANTONIO codice fiscale: CPPNTN74M01A489K nato a ATRIPALDA (AV) il 01/08/1974 residente a GROTTAMINARDA (AV) VIA D. ALIGHIERI 5 CAP 830035 in qualità di COMPONENTE DEL COLLEGIO SINDACALE

- 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 SERINESE SOLOFRANA;
- Di non incorrere (se rientrate nei casi normati dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.) 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;
- Di non rientrare nei casi normati dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.

Serino, 20 settembre 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.



## 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".

La sottoscritta:

PELLECCHIA LUCIA codice fiscale: PLLLCU63P59H501R nata a ROMA (RM) il 19/09/1963 residente a: SANTO STEFANO DEL SOLE (AV) PROVINCIALE 109 14 CAP 83050 in qualità di COMPONENTE DEL CONSIGLIO COLLEGGIO SINDACALE

- 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;

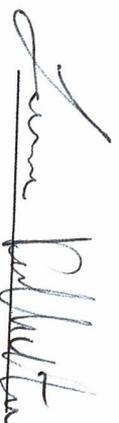
### DICHIARA

(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 SERINESE SOLOFRANA;
- Di non incorrere (se rientrante nei casi normati dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.) in alcuna delle cause di incompatibilità 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.

Serino, 20 settembre 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.

Cognome **PELLECCHIA**  
 Nome **LUCIA**  
 nato il **19/09/1963**  
 (atto n. **3440** P. **1** S. **A**)  
 a **ROMA** ( **RM** )  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **SANTO STEFANO DEL SOLE**  
 Via **STRADA PROVINCIALE 109 14**  
 Stato civile **STATO LIBERO**  
 Professione **---**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **1.75**  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari **---**



Firma del titolare *Lucia Pellecchia*  
**S. STEFANO IL 12/05/2018**

Impronta del  
 indice sinistro **MILONARDO ANIELLO**



REPUBBLICA ITALIANA  
 COMVNE DI  
 SANTO STEFANO DEL SOLE (AV)  
 CARTA D'IDENTITA'  
 N° AY 3933081  
 DI  
 PELLECCHIA  
 LUCIA