

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 DOMIZIO PIGNA nato a Guardia Sanframondi (BN) il 01/08/1956, Codice Fiscale PGNDMZ56M01E249Q, residente a residente a Guardia Sanframondi (BN) Piazza Condotto n. 35 CAP 82034, in qualità di Componente del Consiglio di Amministrazione della società GAL Titerno S.C.aR.L.

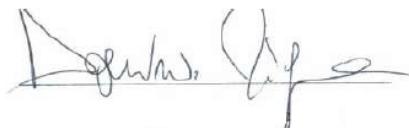
- consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
- a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni 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 Titerno S.C.aR.L.;
- 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, Cerreto Sannita 11/07/2025

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 **PIGNA**
Nome **DOMIZIO**
nato il **01/08/1956**
(atto n. **74 - P. I. A 1956**)
a **GUARDIA SANFRAMONDI (BN)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **GUARDIA SANFRAMONDI**
Via **PIAZZA CONDOTTI N. 35**
=====

Stato civile **AGRONOMO**
Professione
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **m. 1-68**
Capelli **CASTANI**
Occhi **CASTANI**
Segni particolari
.....
.....



Firma del titolare Giulio Sella
GUARDIA SANFRAMONDI 15/09/2014

Impronta del dito indice sinistro	AL SINDACO UFFICIALE DIANAGRAFE DELEGAT ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO GENOCOLA LUNGI 
--------------------------------------	---

