DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

La sottoscritta:

Cognome **CAPONE** Nome **ANNA**

nata a **ALIFE** il **03.09.1968**

e residente a **PIEDIMONTE MATESE** (prov. **CE**)

via **L. PATERNO**

in qualità di **CONSIGLIERE DEL CdA**

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 CONSORZIO ALTO CASERTANO**, 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 dat D.Lgs. n. 39/2013.

PIEDIMONTE MATESE 14/07/2025

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

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