

Prot. N°: 1210

Del 28 MAR. 2019

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

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

Il sottoscritto:

Cognome POPPA ..... Nome MANA LUISA .....

nato a BATTIPAGLIA ..... (prov. SA) il 09/07/1963 .....

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

via A-GIUBILEO N° ..... n. 45 .....

in qualità di REVISORE DEI CONTI (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

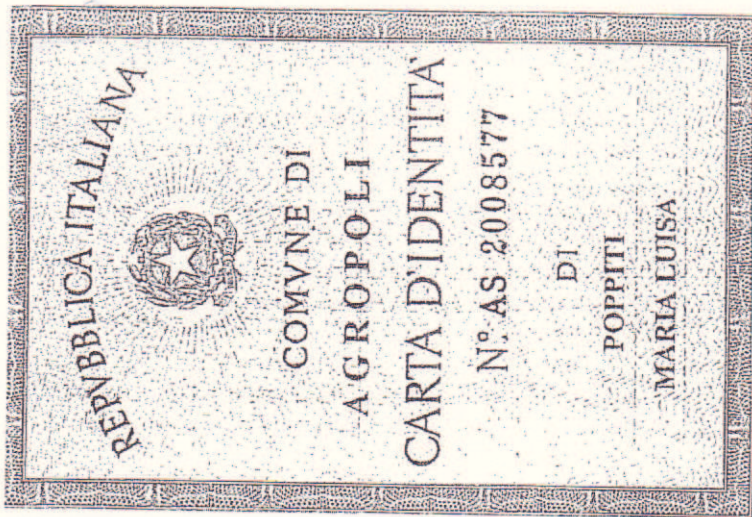
Che non sussistono a suo carico situazioni, anche potenziali di conflitto di interessi con la carica rivestita all'interno del GAL CILENTO REGENERATIO e di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati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

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.





scade il 9/7/2022

AS 2008577



PIZZA - OFFICINA S.V. - ROMA

Cognome **POPPITI**  
 Nome **MARIA LUISA**  
 nato il **09/07/1963**  
 (atto n. **495** p. **I** s. **A**)  
 e **BATTIPAGLIA (SA)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **AGROPOLI**  
 Via **Via G. Giubileo, SNC**  
 Stato civile **Unesso L. 127/97 Art. 2 comma 9**  
 Professione **Dott. Commercialista**

**CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI:**  
 Statura **MT. 1,72**  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **CELESTI**  
 Segni particolari **NESSUNO**