

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)*

La sottoscritta **Angela D'ALTO** nata a Polla (Prov._Salerno_) il _23/02/1976,
Codice Fiscale DLTNGL76B63G793Q, residente a _Monte San Giacomo_ in
via/Piazza Avenida Do Brasil n. 8_ (CAP_84030)

in qualità di rappresentante legale della Società Gal Vallo di Diano Scarl – "La
Città del IV Paesaggio", con sede legale Padula (Prov_Salerno) in
via/Piazza_Viale Certosa_n._snc_(CAP_84034_), partita IVA / Codice
Fiscale_ 04843790652/ 04843790652 _ telefono _0975/77227_
fax_____ email_info@galvallodidiano.it
PEC galvallodidiano@pec.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)

GABRIELE CAVALLARO, nato a Pontecagnano Faiano (SA) il 02/06/1954, residente a
Monte San Giacomo (SA) via Avenida Do Brasil n. 8, C.F. CVLGRL54H02G834B

SALOMONE BARBARINA, nata a Durazzo (Albania) il 14/11/1942, residente a Monte
San Giacomo (SA) via Avenida Do Brasil, n. 8 SLMBBR42S54Z100S _____

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.

Padula, 12/02/2026



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.

Documento di identità allegato
alla dichiarazione originale.



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale
Coesione rurale nella generazione



MINISTERO DELL'AGRICOLTURA
DELLA SOSTENIBILITÀ ALIMENTARE
E DELLA FORESTI

Assessorato Agricoltura

CSR
CAMPANIA
2023-2027



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 **GENTILE** Nome **PASQUALE** nato a Polla (prov Salerno) il 27/01/1961 e residente in Polla (prov. Salerno) via Luigi Curto n...86 - (CAP_84030) in qualità di Componente del consiglio di Amministrazione della Società Gal Vallo di Diano Scarl – "La Città del IV Paesaggio", con sede legale Padula (Prov_Salerno) in via/Piazza_Viale Certosa_n._snc_(CAP_84034_), partita IVA / Codice Fiscale_04843790652/ 04843790652 __ telefono _0975/77227__ fax____ email_info@galvallodidiano.it PEC_galvallodidiano@pec.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)

__**ROSCIANO DANIELA**, nata a Buonabitacolo il 21.09.1962, residente a Polla (SA) alla via Luigi Curto n. 86 – c.f. RSC DNL 62P61 B266O

__**GENTILE ANNAMARIA**, nata a Roma il 24.5.1997, residente a Polla alla via Luigi Curto n. 86 – c.f. GNTNMR97E64 H501G

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



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale
Eutopia: Investimenti per il futuro



MINISTERO DELL'AGRICOLTURA
DELLA SOVRANITÀ ALIMENTARE
E DELLE FORESTE

Assessorato Agricoltura

CSR
CAMPANIA
2023-2027



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

Padula, 12/02/2026

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.

Documento di identità allegato
alla dichiarazione originale.



— Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale
L'Unione europea —



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)*

La sottoscritta **Calabrese** Nome **Maria Assunta** nato a Sapri (prov Salerno) il 08/02/1992 e residente in Sanza (prov. Salerno) via via Achille n. 6 _ (CAP_84030) in qualità di Componente del consiglio di Amministrazione della Società Gal Vallo di Diano Scarl – "La Città del IV Paesaggio", con sede legale Padula (Prov_Salerno) in via/Piazza_Viale Certosa_n._snc_(CAP_84034_), partita IVA / Codice Fiscale_ 04843790652/ 04843790652 _ telefono _0975/77227_ fax _ email__info@galvallodidiano.it PEC_galvallodidiano@pec.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)
_ **TERESA CIORCIARI** nata a Sanza il 02.08/1968 e residente a Sanza (SA) in via Achille n. 6 – c.f. CRCTRS68M42I410L

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.

Padula, 12/02/2026

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.

Documento di identità allegato
alla dichiarazione originale.

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)*

La sottoscritta **Carimando** Nome **Annamaria** nata a Polla (prov Salerno) il 17/05/1996 e residente in Sant'Arsenio (prov. Salerno) via Roma n. snc - (CAP_84030) in qualità di Componente del consiglio di Amministrazione della Società Gal Vallo di Diano Scarl - "La Città del IV Paesaggio", con sede legale Padula (Prov. Salerno) in via/Piazza_Viale Certosa_n._snc_(CAP_84034_), partita IVA / Codice Fiscale_ 04843790652/ 04843790652 _ telefono _0975/77227_ fax _ email _info@galvallodidiano.it PEC _galvallodidiano@pec.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 **:

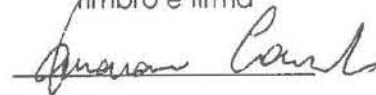
(Nome, Cognome, Luogo e data di nascita, residenza, Codice fiscale)

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), d'chiaro 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.

Padula, 12/02/2026

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.

Documento di identità allegato
alla dichiarazione originale.



Comune di Padula
Via Roma, 10 - 84034 Padula (SA)
Tel. 081/840341 - Fax 081/840342



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 AMABILE GIOSI nato a Polla (prov Salerno) il 12/10/1978 e residente in Sant'Arsenio (prov. Salerno) in Via Marcigliani n. 34 - (CAP_84030) in qualità di Componente del consiglio di Amministrazione della Società Gal Vallo di Diano Scarl - "La Città del IV Paesaggio", con sede legale Padula (Prov_Salerno) in via/Piazza_Viale Certosa_n._snc_(CAP_84034__), partita IVA / Codice Fiscale_ 04843790652/ 04843790652 __ telefono _0975/77227__ fax_____ email__info@galvallodidiano.it PEC_galvallodidiano@pec.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 **:

VERTUCCI MICHELA nata a POLLA (SA) il 23/12/1975 residente in Sant'Arsenio (SA) alla Via Marcigliani n. 34 – c.f. VRTMHL75H63G793N

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.

Padula, 12/02/2026

Timbro e firma



Unione Europea
Fondo Europeo Agricolo
Garanzia



MINISTERO DELL'AGRICOLTURA
DELLA SOSTA ALIMENTARE
E DELLE FORESTE

Assessorato Agricoltura

CSR
CAMPANIA
2023-2027



(*) 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.

Documento di identità allegato
alla dichiarazione originale.

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)*

la sottoscritta **Perrupato** Nome **Rosanna** nata a Polla (prov Salerno) il 11/11/1972 e residente in Sala Consilina (prov. Salerno) in via S. Rocco n. 6 - (CAP_84036)

in qualità di Presidente del collegio Sindacale della Società Gal Vallo di Diano Scarl – "La Città del IV Paesaggio", con sede legale Padula (Prov_Salerno) in via/Piazza_Viale Certosa_n._snc_(CAP_84034_), partita IVA / Codice Fiscale_ 04843790652/ 04843790652 _ telefono _0975/77227_ fax_ email_info@galvallodidiano.it
PEC galvallodidiano@pec.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)

_ **Angelo Carrozza** nato a Polla (SA) il 07.12.1967 residente a Sala Consilina alla via San Rocco – codice fiscale CRRNGL67T07G793F_

_ **Alessandro Germano Carrozza** nato a Napoli (NA) il 23.10.1999 residente a Sala Consilina alla via San Rocco – codice fiscale CRRLSN99R23F839F _

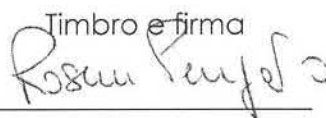
_ **Martina Carrozza** nata a Napoli (NA) il 25.06.2003 residente a Sala Consilina alla via San Rocco – codice fiscale CRRMTN03H65F839B

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.

Padula, 12/02/2026

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.

Documento di identità allegato
alla dichiarazione originale.



Fondo Europeo Agricolo
per lo Sviluppo Rurale
Eutopia in Italia 2014-2020



MINISTERO DELL'AGRICOLTURA
DELLA SOSTENIBILITÀ ALIMENTARE
E DELLE FORESTE

Assessorato Agricoltura



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)*

la sottoscritta **Gianturco** Nome **Anna** nata a Polla (prov Salerno) il 20/04/1965 e residente in Sala Consilina (prov. Salerno) in via Luigi Sturzo n. 122 - (CAP_84036) in qualità di Componente del collegio Sindacale della Società Gal Vallo di Diano Scarl – "La Città del IV Paesaggio", con sede legale Padula (Prov_Salerno) in via/Piazza_Viale Certosa_n._snc_(CAP_84034__), partita IVA / Codice Fiscale_ 04843790652/ 04843790652 __ telefono _0975/77227__ fax____ email__info@galvallodidiano.it
PEC_galvallodidiano@pec.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)

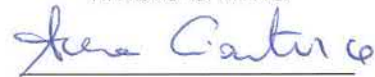
—

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.

Padula, 12/02/2026

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.

Documento di identità allegato
alla dichiarazione originale.

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 **D'Alvano** Nome **Paolo** nato a Teggiano (prov Salerno) il 05/09/1965 e residente in Teggiano (prov. Salerno) in via Provinciale del Corticato n. snc - (CAP_84039)

in qualità di Componente del collegio Sindacale della Società Gal Vallo di Diano Scarl – "La Città del IV Paesaggio", con sede legale Padula (Prov_Salerno) in via/Piazza_Viale Certosa_n._snc_(CAP_84034_), partita IVA / Codice Fiscale_ 04843790652/ 04843790652 __ telefono _0975/77227__ fax____ email__info@galvallodidiano.it
PEC_galvallodidiano@pec.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)

TREZZA GIUSEPPINA nata a Teggiano (SA) il 22.03.1973 residente a Teggiano (SA) alla via Terramagna – codice fiscale TRZGPP73C62 D292G

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.



Finanziato dall'Unione europea
per la sviluppo rurale
L'Unione europea investe nelle aree rurali



MINISTERO DELL'AGRICOLTURA
DELLA SOVRANITÀ ALIMENTARE
E DELLE FORESTE

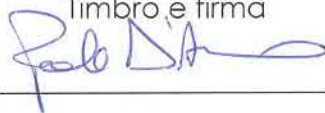
Assessorato Agricoltura

CSR
CAMPANIA
2023-2027



Padula, 12/02/2026

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.

Documento di identità allegato
alla dichiarazione originale.



Fondo europeo agricolo
per lo sviluppo rurale
Europa investe nelle zone rurali



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 **Bianculli** Nome **Italo** nato a Polla (prov Salerno) il 30/10/1979 e residente in Casalbuono (prov. Salerno) in Via Nazionale n. 43 - (CAP_84030) in qualità di Coordinatore della Società Gal Vallo di Diano Scarl – "La Città del IV Paesaggio", con sede legale Padula (Prov_Salerno) in via/Piazza__Viale Certosa__n._snc_(CAP_84034__), partita IVA / Codice Fiscale_ 04843790652/ 04843790652 __ telefono _0975/77227__ fax_____ email__info@galvallodidiano.it PEC_galvallodidiano@pec.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)

Orsola Greco, Polla (SA) il 03.04.1985 – CF

GRCRSL85D43G793C_____

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.

Padula, 12/02/2026

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.

Documento di identità allegato
alla dichiarazione originale.

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 **De Paola** Nome **Salvatore** nato a Polla (prov Salerno) il 01/09/1973 e residente in Teggiano (prov. Salerno) in Via Provinciale Teggiano - Polla n. 134 - (CAP_84039) in qualità di RAF della Società Gal Vallo di Diano Scarl – "La Città del IV Paesaggio", con sede legale Padula (Prov_Salerno) in via/Piazza_Viale Certosa_n_snc_(CAP_84034__), partita IVA / Codice Fiscale_ 04843790652/ 04843790652 __ telefono _0975/77227__ fax _____ email__info@galvallodidiano.it PEC_galvallodidiano@pec.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)
Flavia Coviello, nata ad Avellino (AV) il 19.02.1973 – CF CVLFLV73B59A509K;

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.

Padula, 12/02/2026

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.

Documento di identità allegato
alla dichiarazione originale.

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 Di Novella Riccardo nato a Salerno (prov Salerno) il 23/01/1982 e residente in Potenza (prov. PZ) in Largo Sergio de Pilato n. 4 - (CAP_85100) in qualità di Componente di **RAPS** della Società Gal Vallo di Diano Scarl – "La Città del IV Paesaggio", con sede legale Padula (Prov_Salerno) in via/Piazza_Viale Certosa_n._snc_(CAP_84034_), partita IVA / Codice Fiscale_ 04843790652/ 04843790652 __ telefono _0975/77227__ fax_____ email__info@galvallodidiano.it PEC_galvallodidiano@pec.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)
_Raffaela Amicone nata a Wolfsburg (DE) il 01/02/1979 residente in Sassano (SA) alla Via Ischia, 61 – C.F. MCNRFL79B41Z112M

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.

Padula, 12/02/2026

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.

Documento di identità allegato
alla dichiarazione originale.



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 Pagano Angelo nato a San Pietro al Tanagro (SA) il 09/12/1953 ed ivi residente in via della Sorgente n. 44 - (CAP_84030), in qualità di Componente Supplente del collegio Sindacale della Società Gal Vallo di Diano Scarl – "La Città del IV Paesaggio", con sede legale Padula (SA) al Viale Certosa snc (84034), partita IVA e Codice Fiscale - 04843790652 - telefono 0975/77227 - email: info@galvallodidiano.it e PEC: galvallodidiano@pec.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

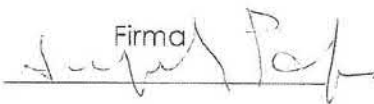
ai sensi dell'art. 85, comma 3 del d.lgs. 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

- D'ELIA AGNESE nata a Teggiano (SA) il 4/9/1959, residente a San Pietro al Tanagro (SA) in via della Sorgente n. 44 - C.F.: DLEGN59P44D292B
- PAGANO FABRIZIO nato a Polla (SA) il 25/2/1993, residente a San Pietro al Tanagro (SA) in via della Sorgente n. 44 - C.F.: PGNFRZ93B25G793P

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.

San Pietro al Tanagro, 11/06/2026

Firma 

Documento di identità allegato
alla dichiarazione originale.

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 **Rallo Adriano** nato a Polla (prov Salerno) il 16/03/1983 e residente in Sala Consilina (prov. Salerno) in c.da S.Golfo n. 227 - (CAP_84036) in qualità di Supplente del collegio Sindacale della Società Gal Vallo di Diano Scarl – "La Città del IV Paesaggio", con sede legale Padula (Prov_Salerno) in via/Piazza_Viale Certosa_n._snc_(CAP_84034_), partita IVA / Codice Fiscale_ 04843790652/ 04843790652 _ telefono _0975/77227_ fax _ email_info@galvallodidiano.it
PEC_galvallodidiano@pec.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 **:

Maria Teresa Migliore, nata a Polla il 18/08/1984, residente in Sala Consilina (SA) Cap 84036 in C.da S.Golfo n.227. codice fiscale MGLMTR84M58G793T

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.

Sala Consilina, 11/06/2026



ADRIANO RALLO
Firma
N. 259
ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI SALA CONSILINA

Documento di identità allegato
alla dichiarazione originale.