

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

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

Il sottoscritto:

Cognome DI FRANZA Nome ROBERTO

nato a AVELLINO (prov. AV.) il 26/5/1969

e residente in AVELLINO (prov. AV.)

Via ALDO PINI n. 10

In qualità di REVISORE CONTABILE

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenenti 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 Partenio Consorzio, e di non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti da D.lgs n 39/2013.

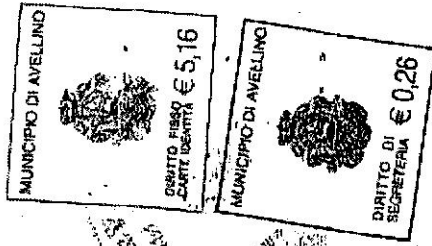
AVELLINO 27/3/2019

Luogo e data

Il dichiarante Roberto Di Franze

(Firma per esteso e leggibile)

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



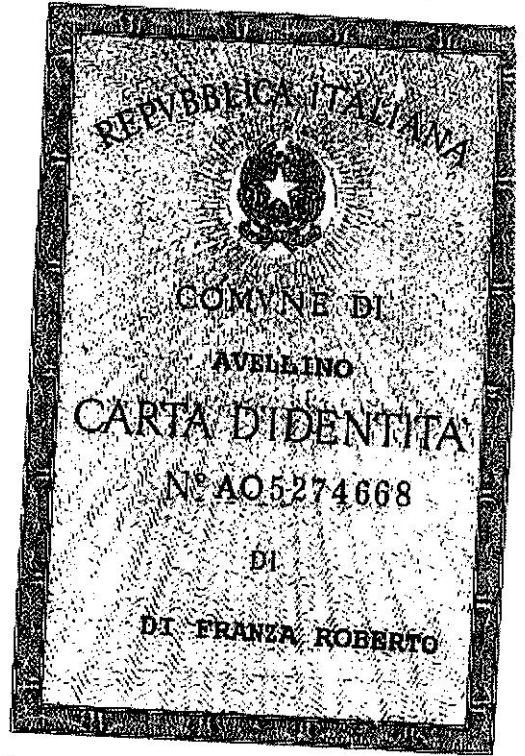
Scade il 23/06/2021

Diritti segr. 0,26
c.i. 5,16

AO5274668



1725 111 - OFFICINA D.V. ROMA



C.F.: DFRRRT 68E26 A5055

FIRMA:
Roberto Di Franza

Cognome **DI FRANZA**
 Nome **ROBERTO**
 nato il **26/05/1969**
 (atto n. **913 P. I S A 1969**)
AVELLINO (AV)
 a **ITALIANA**
 Cittadinanza **AVELLINO**
 Residenza **CORSO EUROPA N. 27 P. 4**
 Via **STATO LIBERO**
 Stato civile **DOTTORE COMMERCIALISTA**
 Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **m. 1.78**
 Capelli **Neri**
 Occhi **Marroni**
 Segni particolari



Firma del titolare *Roberto Di Franza*
AVELLINO il **23/06/2011**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO

L. FUNZIONARIO: *[Signature]*
 Dott. *[Signature]*