

ALLEGATO 1
MODELLO DICHIARAZIONE E INFORMATIVA SU PRIVACY

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto **CARLET GIUSEPPE**
nato a **FOLLINA** Prov. **TV** il **01/07/1954**
C:F: CRLGPP54L01D654Z
residente a **FOLLINA (TV) CAP 31051 in VIA COL, 1**

(SE COMPONENTE DEL CDA)

in relazione alle attività svolte in qualità di Presidente del GAL dell'Alta Marca Trevigiana Soc, Cons a R.L. nominato con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 01 del 02/02/2016

(SE DIPENDENTE O COLLABORATORE GAL)

in relazione alle attività svolte in qualità di dipendente/collaboratore del GAL dell'Alta Marca Trevigiana Soc, Cons a R.L in forza di contratto

e con specifico riferimento alle disposizioni adottate dal GAL dell'Alta Marca Trevigiana Soc, Cons a R.L per l'identificazione, verifica, monitoraggio e gestione delle possibili situazioni di conflitto di interesse rilevabili nell'ambito della propria attività ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di:

1. essere titolare/rappresentante legale di ditte, imprese, aziende agricole i cui interessi siano coinvolti nello svolgimento delle attività del GAL nell'attuazione della strategia di sviluppo locale prevista dal PSL 2014-2020 o nell'ambito di altri interventi progettuali attivati dal GAL

DENOMINAZIONE SOCIETA'	P.IVA/C.F.	SEDE

2. di possedere le seguenti partecipazioni finanziarie e/o patrimoniali di ditte, imprese e aziende agricole (diversi da quanto comunicato al punto 1) che possono porlo in situazioni di conflitto di interessi con la funzione svolta per conto del GAL nell'attuazione della strategia di sviluppo locale prevista dal PSL 2014-2020 o nell'ambito di altri interventi progettuali attivati dal GAL.

DENOMINAZIONE SOCIETA'	P.IVA/C.F.	SEDE

3. di avere in corso un contratto di prestazione di attività professionale per conto di associazioni, ditte, imprese e aziende agricole che possono porlo in situazioni di conflitto di interessi con la funzione svolta per conto del GAL nell'attuazione della strategia di sviluppo
4. locale prevista dal PSL 2014-2020 o nell'ambito di altri interventi progettuali attivati dal GAL

N. PROG.VO	TIPO RAPPORTO DI COLLABORAZIONE	COLL. descrizione sintetica	DENOMINAZIONE SOGG.	COD. FISC.

5. di aderire all'associazione/organizzazione (diversa da partiti politici o sindacati), anche a carattere non riservato, i cui interessi siano coinvolti dallo svolgimento dell'attività del GAL nell'attuazione della strategia di sviluppo locale prevista dal PSL 2014-2020 o nell'ambito di altri interventi progettuali attivati dal GAL

DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE/ORGANIZZAZIONE	CODICE FISCALE

6. di essere il coniuge, il parente entro il 4° grado od il convivente i cui interessi possono essere coinvolti dallo svolgimento dell'attività del GAL nell'attuazione della strategia di sviluppo locale prevista dal PSL 2014-2020 o nell'ambito di altri interventi progettuali attivati dal GAL

Tipo di parentela	Cognome	Nome	Data e luogo di nascita	C.F.	Denominazione soggetto interessato	Riferimenti (P.I. o C.F. sede ecc.)

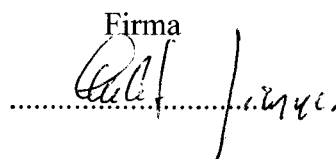
7. di non rientrare in alcuna delle situazioni sopra riportate

8. note:

Qualora dovessero verificarsi nuove o diverse situazioni sarà presentata tempestivamente una nuova dichiarazione.

Luogo e data

Follina, 11 gennaio 2018

Firma


Allegare documento d'identità in corso di validità

ALLEGATO 1
MODELLO DICHIARAZIONE E INFORMATIVA SU PRIVACY

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto **BRUGNERA LORENZO**
nato a Fontanelle Prov. TV il 01/06/1949
C:F: **BRGLNZ49H01D674B**
residente a FONTANELLE (TV) CAP 31043 in VIA S.MARIA DEI PALU', 18

(SE COMPONENTE DEL CDA)

in relazione alle attività svolte in qualità di componente del Consiglio di Amministrazione del GAL dell'Alta Marca Trevigiana Soc, Cons'a R.L. nominato con deliberazione dell'Assemblea dei soci n. 01 del 26/01/2016

(SE DIPENDENTE O COLLABORATORE GAL)

in relazione alle attività svolte in qualità di dipendente/collaboratore del GAL dell'Alta Marca Trevigiana Soc, Cons a R.L in forza di contratto

e con specifico riferimento alle disposizioni adottate dal GAL dell'Alta Marca Trevigiana Soc, Cons a R.L per l'identificazione, verifica, monitoraggio e gestione delle possibili situazioni di conflitto di interesse rilevabili nell'ambito della propria attività ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di:

1. essere titolare/rappresentante legale di ditte, imprese, aziende agricole i cui interessi siano coinvolti nello svolgimento delle attività del GAL nell'attuazione della strategia di sviluppo locale prevista dal PSL 2014-2020 o nell'ambito di altri interventi progettuali attivati dal GAL

DENOMINAZIONE SOCIETA'	P.IVA/C.F.	SEDE
00178340261	LATTERIA DI SOLIGO SAC	PRESIDENTE
01879630265	APROLAV	CONSIGLIERE
02462550266	ASSOCIAZIONE ALTAMARCA	CONSIGLIERE
94080910261	CONSORZIO TUTELA CASATELLA TREVIGIANA DOP	PRESIDENTE
94143770264	A.L.C.A.VE	CONSIGLIERE

2. di possedere le seguenti partecipazioni finanziarie e/o patrimoniali di ditte, imprese e aziende agricole (diversi da quanto comunicato al punto 1) che possono porlo in situazioni di conflitto di interessi con la funzione svolta per conto del GAL nell'attuazione della strategia di sviluppo locale prevista dal PSL 2014-2020 o nell'ambito di altri interventi progettuali attivati dal GAL.

DENOMINAZIONE SOCIETA'	P.IVA/C.F.	SEDE

3. di avere in corso un contratto di prestazione di attività professionale per conto di associazioni, ditte, imprese e aziende agricole che possono porlo in situazioni di conflitto di interessi con la funzione svolta per conto del GAL nell'attuazione della strategia di sviluppo
4. locale prevista dal PSL 2014-2020 o nell'ambito di altri interventi progettuali attivati dal GAL

N. PROG.VO	TIPO RAPPORTO DI COLLABORAZIONE	COLL. descrizione sintetica	DENOMINAZIONE SOGG.	COD. FISC.

5. di aderire all'associazione/organizzazione (diversa da partiti politici o sindacati), anche a carattere non riservato, i cui interessi siano coinvolti dallo svolgimento dell'attività del GAL nell'attuazione della strategia di sviluppo locale prevista dal PSL 2014-2020 o nell'ambito di altri interventi progettuali attivati dal GAL

DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE/ORGANIZZAZIONE	CODICE FISCALE

6. di essere il coniuge, il parente entro il 4° grado od il convivente i cui interessi possono essere coinvolti dallo svolgimento dell'attività del GAL nell'attuazione della strategia di sviluppo locale prevista dal PSL 2014-2020 o nell'ambito di altri interventi progettuali attivati dal GAL

Tipo di parentela	Cognome	Nome	Data e luogo di nascita	C.F.	Denominazione soggetto interessato	Riferimenti (P.I. o C.F. sede ecc.)

7. di non rientrare in alcuna delle situazioni sopra riportate

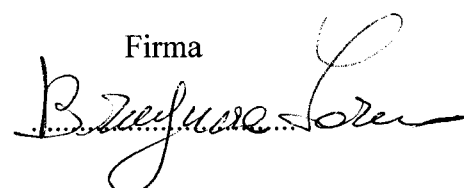
8. note:

Qualora dovessero verificarsi nuove o diverse situazioni sarà presentata tempestivamente una nuova dichiarazione.

Luogo e data

Fontanelle, 11 gennaio 2018

Allegare documento d'identità in corso di validità

Firma


ALLEGATO 1
MODELLO DICHIARAZIONE E INFORMATIVA SU PRIVACY

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

La sottoscritta **MOSCHETTA ELEONORA**
nata a **VALDOBBIADENE** Prov. **TV** il **22/07/1990**
C:F: **MSCLNR90L62L565M**
residente a **FARRA DI SOLIGO (TV)** CAP **31010** in **VIA A.DE TOFFOLI, 41**

(SE COMPONENTE DEL CDA)

in relazione alle attività svolte in qualità di componente del Consiglio di Amministrazione del GAL dell'Alta Marca Trevigiana Soc, Cons a R.L. nominato con deliberazione dell'Assemblea dei soci n. 01 del 26/01/2016

(SE DIPENDENTE O COLLABORATORE GAL)

in relazione alle attività svolte in qualità di dipendente/collaboratore del GAL dell'Alta Marca Trevigiana Soc, Cons a R.L in forza di contratto

e con specifico riferimento alle disposizioni adottate dal GAL dell'Alta Marca Trevigiana Soc, Cons a R.L per l'identificazione, verifica, monitoraggio e gestione delle possibili situazioni di conflitto di interesse rilevabili nell'ambito della propria attività ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di:

1. essere titolare/rappresentante legale di ditte, imprese, aziende agricole i cui interessi siano coinvolti nello svolgimento delle attività del GAL nell'attuazione della strategia di sviluppo locale prevista dal PSL 2014-2020 o nell'ambito di altri interventi progettuali attivati dal GAL

DENOMINAZIONE SOCIETA'	P.IVA/C.F.	SEDE

2. di possedere le seguenti partecipazioni finanziarie e/o patrimoniali di ditte, imprese e aziende agricole (diversi da quanto comunicato al punto 1) che possono porlo in situazioni di conflitto di interessi con la funzione svolta per conto del GAL nell'attuazione della strategia di sviluppo locale prevista dal PSL 2014-2020 o nell'ambito di altri interventi progettuali attivati dal GAL.

DENOMINAZIONE SOCIETA'	P.IVA/C.F.	SEDE

3. di avere in corso un contratto di prestazione di attività professionale per conto di associazioni, ditte, imprese e aziende agricole che possono porlo in situazioni di conflitto di interessi con la funzione svolta per conto del GAL nell'attuazione della strategia di sviluppo
4. locale prevista dal PSL 2014-2020 o nell'ambito di altri interventi progettuali attivati dal GAL

N. PROG.VO	TIPO RAPPORTO DI COLLABORAZIONE	COLL. descrizione sintetica	DENOMINAZIONE SOGG.	COD. FISC.

5. di aderire all'associazione/organizzazione (diversa da partiti politici o sindacati), anche a carattere non riservato, i cui interessi siano coinvolti dallo svolgimento dell'attività del GAL nell'attuazione della strategia di sviluppo locale prevista dal PSL 2014-2020 o nell'ambito di altri interventi progettuali attivati dal GAL

DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE/ORGANIZZAZIONE	CODICE FISCALE

6. di essere il coniuge, il parente entro il 4° grado od il convivente i cui interessi possono essere coinvolti dallo svolgimento dell'attività del GAL nell'attuazione della strategia di sviluppo locale prevista dal PSL 2014-2020 o nell'ambito di altri interventi progettuali attivati dal GAL

Tipo di parentela	Cognome	Nome	Data e luogo di nascita	C.F.	Denominazione soggetto interessato	Riferimenti (P.I. o C.F. sede ecc.)

7. di non rientrare in alcuna delle situazioni sopra riportate

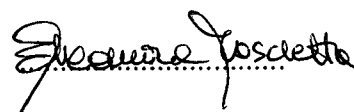
8. note:

Qualora dovessero verificarsi nuove o diverse situazioni sarà presentata tempestivamente una nuova dichiarazione.

Luogo e data

Farra di Soligo, 11 gennaio 2018

Firma



Allegare documento d'identità in corso di validità

ALLEGATO 1
MODELLO DICHIARAZIONE E INFORMATIVA SU PRIVACY

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto **GOLFETTO MARCO**
nato a **CONEGLIANO** Prov. **TV** il **23/09/1970**
C:F: **GLFMRC70P23C957F**
residente a **MARENO DI PIAVE (TV)** CAP **31010** in **VICOLO LIGURIA, 1**

(SE COMPONENTE DEL CDA)

in relazione alle attività svolte in qualità di componente del Consiglio di Amministrazione del GAL dell'Alta Marca Trevigiana Soc, Cons a R.L. nominato con deliberazione dell'Assemblea dei soci n. 01 del 26/01/2016

(SE DIPENDENTE O COLLABORATORE GAL)

in relazione alle attività svolte in qualità di dipendente/collaboratore del GAL dell'Alta Marca Trevigiana Soc, Cons a R.L in forza di contratto

e con specifico riferimento alle disposizioni adottate dal GAL dell'Alta Marca Trevigiana Soc, Cons a R.L per l'identificazione, verifica, monitoraggio e gestione delle possibili situazioni di conflitto di interesse rilevabili nell'ambito della propria attività ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di:

1. essere titolare/rappresentante legale di ditte, imprese, aziende agricole i cui interessi siano coinvolti nello svolgimento delle attività del GAL nell'attuazione della strategia di sviluppo locale prevista dal PSL 2014-2020 o nell'ambito di altri interventi progettuali attivati dal GAL

DENOMINAZIONE SOCIETA'	P.IVA/C.F.	SEDE

2. di possedere le seguenti partecipazioni finanziarie e/o patrimoniali di ditte, imprese e aziende agricole (diversi da quanto comunicato al punto 1) che possono porlo in situazioni di conflitto di interessi con la funzione svolta per conto del GAL nell'attuazione della strategia di sviluppo locale prevista dal PSL 2014-2020 o nell'ambito di altri interventi progettuali attivati dal GAL.

DENOMINAZIONE SOCIETA'	P.IVA/C.F.	SEDE

3. di avere in corso un contratto di prestazione di attività professionale per conto di associazioni, ditte, imprese e aziende agricole che possono porlo in situazioni di conflitto di interessi con la funzione svolta per conto del GAL nell'attuazione della strategia di sviluppo
4. locale prevista dal PSL 2014-2020 o nell'ambito di altri interventi progettuali attivati dal GAL

N. PROG.VO	TIPO RAPPORTO DI COLLABORAZIONE	COLL. descrizione sintetica	DENOMINAZIONE SOGG.	COD. FISC.

5. di aderire all'associazione/organizzazione (diversa da partiti politici o sindacati), anche a carattere non riservato, i cui interessi siano coinvolti dallo svolgimento dell'attività del GAL nell'attuazione della strategia di sviluppo locale prevista dal PSL 2014-2020 o nell'ambito di altri interventi progettuali attivati dal GAL

DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE/ORGANIZZAZIONE	CODICE FISCALE

6. di essere il coniuge, il parente entro il 4° grado od il convivente i cui interessi possono essere coinvolti dallo svolgimento dell'attività del GAL nell'attuazione della strategia di sviluppo locale prevista dal PSL 2014-2020 o nell'ambito di altri interventi progettuali attivati dal GAL

Tipo di parentela	Cognome	Nome	Data e luogo di nascita	C.F.	Denominazione soggetto interessato	Riferimenti (P.I. o C.F. sede ecc.)

7. di non rientrare in alcuna delle situazioni sopra riportate

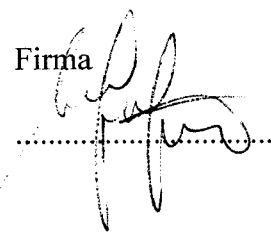
8. note:

Qualora dovessero verificarsi nuove o diverse situazioni sarà presentata tempestivamente una nuova dichiarazione.

Luogo e data

Mareno di Piave, 11 gennaio 2018

Firma



Allegare documento d'identità in corso di validità

ALLEGATO 1
MODELLO DICHIARAZIONE E INFORMATIVA SU PRIVACY

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

La sottoscritta **GIANMARIA FRACCARO**
nata a **CASTELFRANCO VENETO** Prov. **TV** il **18/12/1966**
C:F: **FRCGMR66T58C111I**
residente a **PADERNO DEL GRAPPA (TV)** CAP **31017** in **PIAZZA MARTIRI DEL GRAPPA, 13**

(SE COMPONENTE DEL CDA)

in relazione alle attività svolte in qualità di componente del Consiglio di Amministrazione del GAL dell'Alta Marca Trevigiana Soc, Cons a R.L. nominato con deliberazione dell'Assemblea dei soci n. 01 del 26/01/2016

(SE DIPENDENTE O COLLABORATORE GAL)

in relazione alle attività svolte in qualità di dipendente/collaboratore del GAL dell'Alta Marca Trevigiana Soc, Cons a R.L in forza di contratto

e con specifico riferimento alle disposizioni adottate dal GAL dell'Alta Marca Trevigiana Soc, Cons a R.L per l'identificazione, verifica, monitoraggio e gestione delle possibili situazioni di conflitto di interesse rilevabili nell'ambito della propria attività ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di:

1. essere titolare/rappresentante legale di ditte, imprese, aziende agricole i cui interessi siano coinvolti nello svolgimento delle attività del GAL nell'attuazione della strategia di sviluppo locale prevista dal PSL 2014-2020 o nell'ambito di altri interventi progettuali attivati dal GAL

DENOMINAZIONE SOCIETA'	P.IVA/C.F.	SEDE

2. di possedere le seguenti partecipazioni finanziarie e/o patrimoniali di ditte, imprese e aziende agricole (diversi da quanto comunicato al punto 1) che possono porlo in situazioni di conflitto di interessi con la funzione svolta per conto del GAL nell'attuazione della strategia di sviluppo locale prevista dal PSL 2014-2020 o nell'ambito di altri interventi progettuali attivati dal GAL.

DENOMINAZIONE SOCIETA'	P.IVA/C.F.	SEDE

3. di avere in corso un contratto di prestazione di attività professionale per conto di associazioni, ditte, imprese e aziende agricole che possono porlo in situazioni di conflitto di interessi con la funzione svolta per conto del GAL nell'attuazione della strategia di sviluppo

4. locale prevista dal PSL 2014-2020 o nell'ambito di altri interventi progettuali attivati dal GAL

N. PROG.VO	TIPO RAPPORTO DI COLLABORAZIONE	COLL. descrizione sintetica	DENOMINAZIONE SOGG.	COD. FISC.

5. di aderire all'associazione/organizzazione (diversa da partiti politici o sindacati), anche a carattere non riservato, i cui interessi siano coinvolti dallo svolgimento dell'attività del GAL nell'attuazione della strategia di sviluppo locale prevista dal PSL 2014-2020 o nell'ambito di altri interventi progettuali attivati dal GAL

DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE/ORGANIZZAZIONE	CODICE FISCALE

6. di essere il coniuge, il parente entro il 4° grado od il convivente i cui interessi possono essere coinvolti dallo svolgimento dell'attività del GAL nell'attuazione della strategia di sviluppo locale prevista dal PSL 2014-2020 o nell'ambito di altri interventi progettuali attivati dal GAL

Tipo di parentela	Cognome	Nome	Data e luogo di nascita	C.F.	Denominazione soggetto interessato	Riferimenti (P.I. o C.F. sede ecc.)

7. di non rientrare in alcuna delle situazioni sopra riportate


8. note:

Qualora dovessero verificarsi nuove o diverse situazioni sarà presentata tempestivamente una nuova dichiarazione.

Luogo e data

Paderno del Grappa, 11 gennaio 2018

Firma



Allegare documento d'identità in corso di validità