



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

UNIONE EUROPEA



PSR 14-20
Campania

Allegato n. 4

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto:

Cognome MASTROCINQUE

Nome NICOLA

nato a BENEVENTO (prov. BN)

il 04/08/1967

e residente in BENEVENTO (prov. BN)

contrada SCAFA n. 12

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
(selezionare la voce/i applicabili)

- che non sussistono a suo carico situazioni, anche potenziali di conflitto di interessi con la carica rivestita all'interno del ~~esistente~~ PPP/GAL TABURNO CONSORZIO.
- di non incorrere (se rientrante nei casi normati dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.) in alcuna delle cause di inconfiribilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D.Lgs. n. 39/2013.
- di non rientrare nei casi normati dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.

Torrecuso (BN), 29/05/2023
(luogo e data)

Il dichiarante
(firma per esteso e leggibile)

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

Cognome **MASTROCINQUE**
 Nome **NICOLA**
 nato il **04/08/1967**
 (atto n. **1362p. I s A 1967**)
 a **BENEVENTO (BN)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **BENEVENTO**
 Via **CONTRADA SCAFA N. 12**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **GOTT. COMMERCIALISTA**

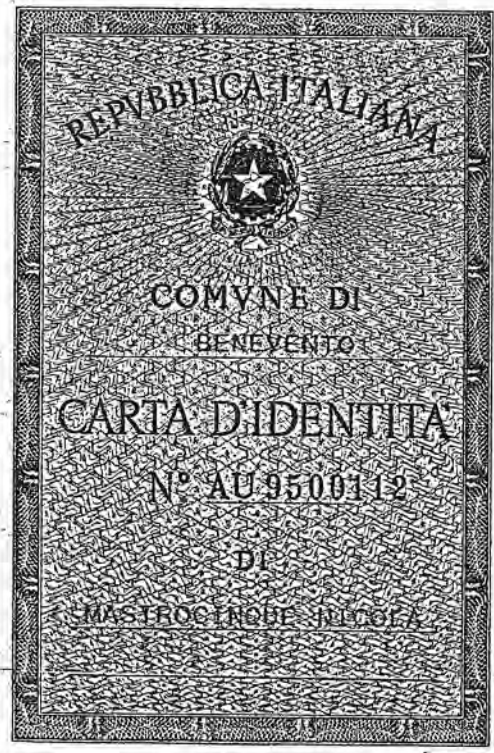
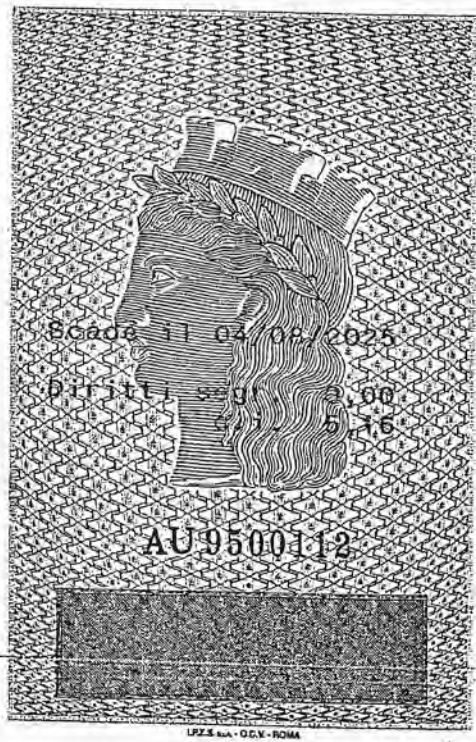
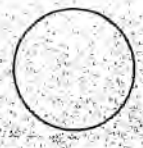
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **m. 1,75**
 Capelli **NERI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Nicola Mastrocinque*
BENEVENTO li. **13/01/2015**

Impronta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO
Rossini



Nicola Mastrocinque