

Allegato n. 6

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**Oggetto:** PSP 2023-2027. SRG06 "LEADER – Attuazione delle Strategie di Sviluppo Locale".

La sottoscritta:

**MARIA MALZONE** (c.f. MLZMRA65A66A717T) nata a BATTIPAGLIA Prov. (SA) il 26/01/1965 e residente a SALERNO, c.a.p. 84121, via DELLE GALESSE n.7, in qualità di **CONSIGLIERE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE della SOCIETA' CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA GRUPPO DI AZIONE LOCALE COLLINE SALERNITANE – GAL COLLINE SALERNITANE S.C. a R.L.**, con SEDE LEGALE in VIA VIGNADONICA N. 19 – GIFFONI VALLE PIANA (SA) c.a.p. 84095 – PRESSO CASA COMUNALE e SEDE OPERATIVA in VIA VALENTINO FORTUNATO AREA P.I.P. snc, GIFFONI VALLE PIANA (SA), c.a.p. 84095, CODICE FISCALE E PARTITA IVA: 03926750658

- *consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;*
- *a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;*

### DICHIARA

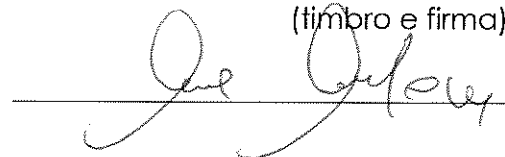
- ✓ Che non sussistono a suo carico situazioni, anche potenziali di conflitto di interessi con la carica rivestita all'interno del Gal Colline Salernitane S.C. a R.L.,
- ✓ Di non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D.Lgs. n. 39/2013;
- ✓ Di non rientrare nei casi normati dal D.Lgs. 39/2013 e s.m.i.

Salerno, 22/09/2023

**Il Consigliere del Cda  
del GAL Colline Salernitane S.C. a R.L.**

**MARIA MALZONE**

(timbro e firma)



Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.

Cognome **MALZONE**  
 Nome **MARIA**  
 nato il **26-01-1965**  
 (atto n. **92** P. **1** S. **A**)  
 a **BATTIPAGLIA** ( **SA** )  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **SALERNO**  
 Via **VIA DELLE GALESSE, 7 sc. B int. 3**  
 Stato civile **STATO LIBERO**  
 Professione **AVVOCATO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,57**  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari



Firma del titolare *Maria Malzone*

**SALERNO** il **02-09-2013**  
 IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro *Maria Malzone*