



**DICHIARAZIONE ANNUALE SU INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA'**  
**(D.Lgs 39/2013 art.20)**

Il/la sottoscritto/a: AGABITI ALDANO (Cognome/Nome)

Nato a TERM il 08/06/1969 CF. G-BTLBN69110/L17N

Residente in AMELIA (TR)

Email ALDANO.AGABITI@COLDIRESI.LG PEC

Nominato dall'Assemblea dei Soci in data 11/06/2019 **CONSIGLIERE** della Associazione GAL Ternano

Visto l'art. 20 del D.Lgs 39/2013

**DICHIARA**

Che nei confronti del sottoscritto ed in relazione all'incarico conferito non sussiste alcuna delle cause di inconferibilità né di incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013 n. 39.

Luogo e data

06/09/2019

Firma

(Si allega copia fotostatica di documento di identità in corso di validità)

Cognome **AGABITI**  
 Nome **ALBANO**  
 nato il **08/06/1969**  
 (atto n. **836** p. **1**)  
 a **TERNI (TR)**  
 Cittadinanza **Italiana**  
 Residenza **AMELIA**  
 Via **STRADA SANTA MARIA DI CECANIBRIO, n. 1**  
 Stato civile **CONIUGATO**  
 Professione **IMPRED. RE AGRICOLA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,75**  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **MARRONI**  
 Segni particolari



Firma del titolare *[Signature]*  
 ..... AMELIA li 18/03/2016 .....

Impronta del dito indice sinistro **MOSCATELA ANTONELLA**  
 IL DIPENDENTE DELEGATO



Scade il **08/06/2026**



DIR. SEGR. **0,26**  
 IMP. FISSO **10,32**  
**AX.1732922**



1978 - OCV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
**AMELIA**

CARTA D'IDENTITA'  
 N° **AX 1732922**

DI  
**AGABITI**  
**ALBANO**



**DICHIARAZIONE ANNUALE SU INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA'**  
(D.Lgs 39/2013 art.20)

Il/la sottoscritto/a: AUGUSTO ANASETTI (Cognome/Nome)

Nato a TERNI il 24/08/1977 CF NSTGSI77M24L17P

Residente in TERNI

Email anasetti.augusto@virgilio.it PEC

Nominato dall'Assemblea dei Soci in data 11/06/2019 **CONSIGLIERE** della Associazione GAL Ternano

Visto l'art. 20 del D.Lgs 39/2013

**DICHIARA**

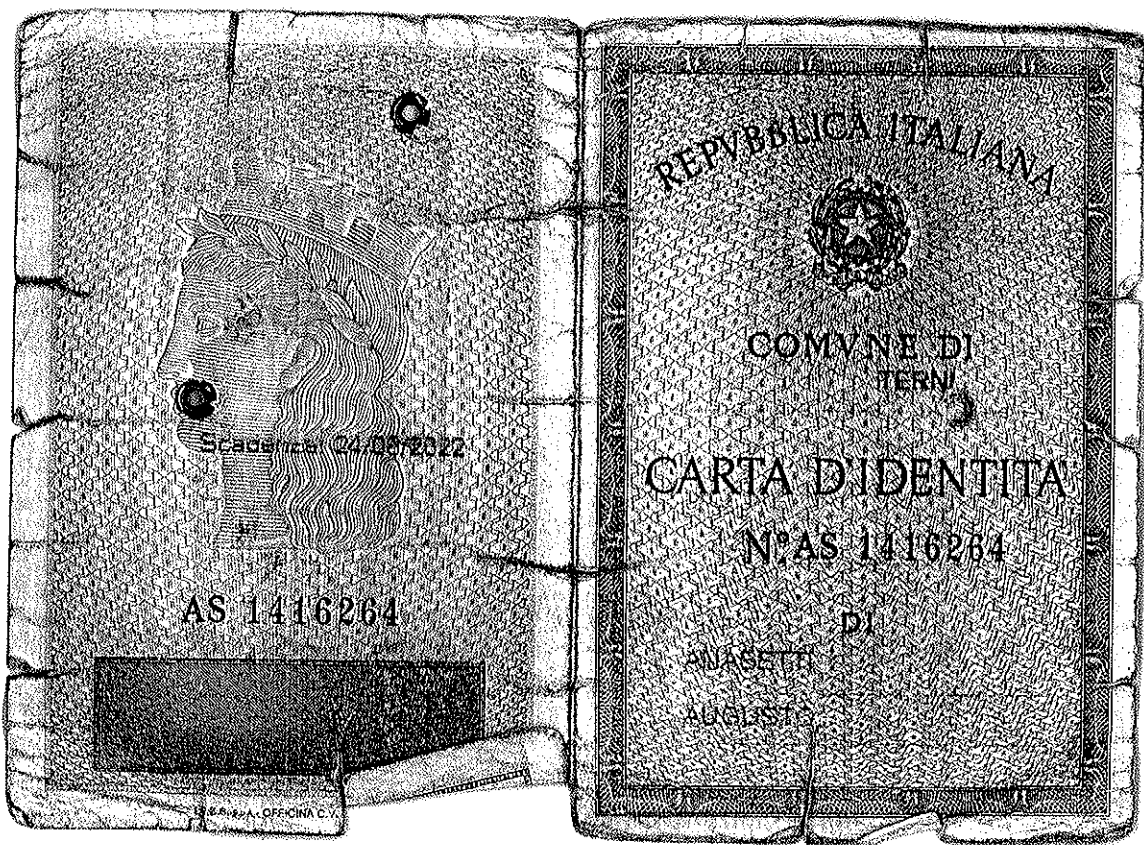
Che nei confronti del sottoscritto ed in relazione all'incarico conferito non sussiste alcuna delle cause di inconferibilità né di incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013 n. 39.

Luogo e data

TERNI 18/06/2019

Firma

(Si allega copia fotostatica di documento di identità in corso di validità)



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
TERNI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AS 1416264

DI  
ANASERTO

AS 1416264

LA BIANCA OFFICINA C.

Cognome	ANASETTI
Nome	AUGUSTO
nato il	24/08/1977
(atto n. ....)	1093 T S A
a	TERNI (TR)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	TERNI (TR)
Via	S VALENTINO N° 61
Stato civile	IMPRENDITORE
Professione	
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1,65
Capelli	Castani
Occhi	Castani Chiari
Segni particolari	

	
Firma del titolare	<i>Augusto Anasetti</i>
	TERNI (TR) 16/04/2012
Impronta del d. ....	
..... sinistra	
<b>IL DELEGATO</b> <i>(Bini Addis)</i>	
	


€ 5,42 Carta d'identità

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome	ANASETTI	5 Data di nascita	24/08/1977
4 Nome	AUGUSTO	7 Numero identificazione dell'istituzione	SSN-MIN SALUTE - 500001
6 Numero identificazione personale	NSTG5T77M24L117P		
8 Numero di identificazione della tessera	80380001000023047127	9 Scadenza	26/08/2020



REPUBBLICA ITALIANA  
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale: 016765172MP41172 Sesso M

Data di  
scadenza  
26/03/2011

Regione Umbria



**DICHIARAZIONE ANNUALE SU INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA'**  
**(D.Lgs 39/2013 art.20)**

La sottoscritta: .....FABBRI MARIA BRUNA..... (Cognome/Nome)

Nata a ...FOLIGNO (PG) il .....05/11/1964..... CF...FBBMBR64S45D653R.....

Residente in Via A. Volta ,6 - 05100 TERNI.....

Email.....m.fabbri@confcommercio-umbria-it PEC.....mariabruna.fabbri@pec.it.....

Nominato dall'Assemblea dei Soci in data 11/06/2019 CONSIGLIERE della Associazione GAL Ternano

Visto l'art. 20 del D.Lgs 39/2013

**DICHIARA**

Che nei confronti del sottoscritto ed in relazione all'incarico conferito non sussiste alcuna delle cause di inconferibilità né di incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013 n. 39.

Luogo e data

Terni, li 18 giugno 2019

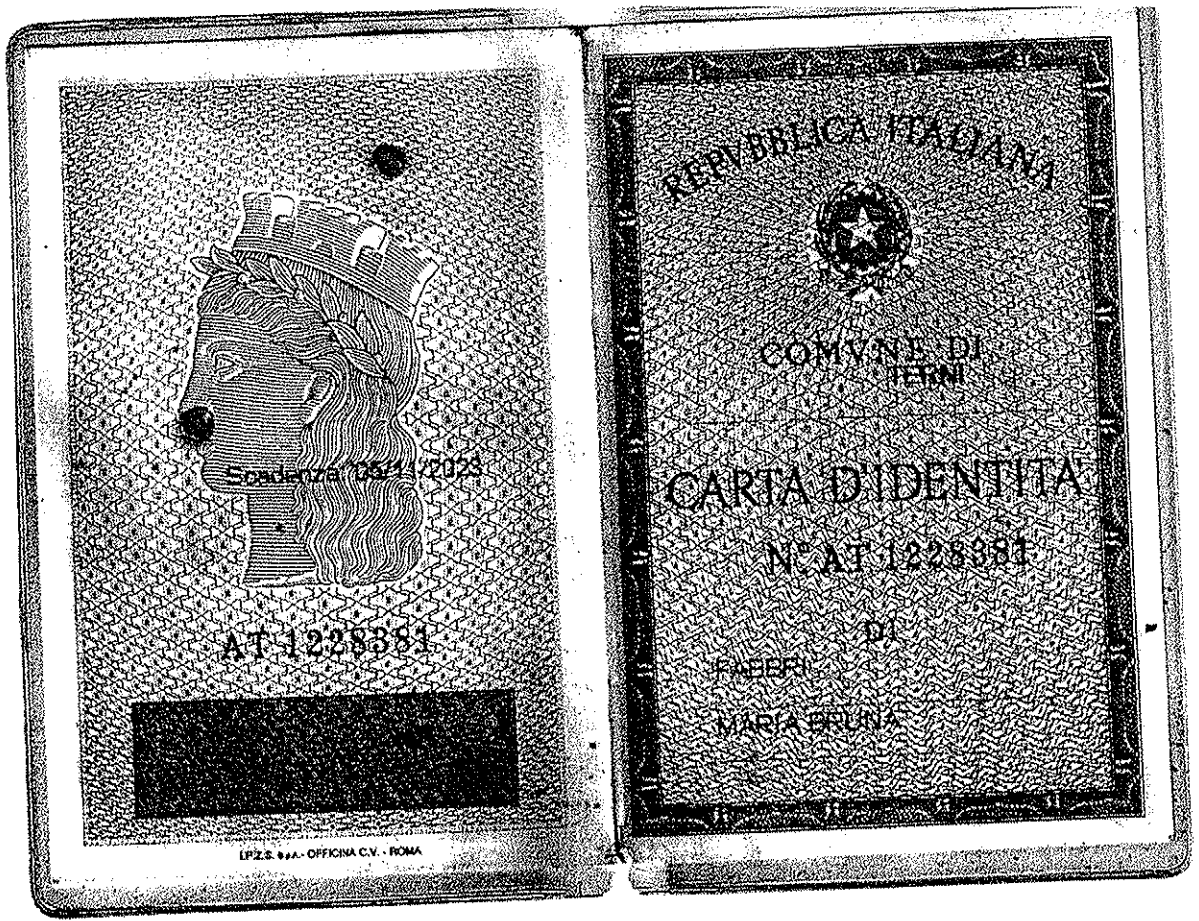
Firma

(Si allega copia fotostatica di documento di identità in corso di validità)



COGNOME **FABRI**  
 COGNOME **MARIA BRUNA**  
 NOME **05/11/1964**  
 NOME **1063 1 A**  
 NOME **FOLIGNO (PG) S**  
 NOME **ITALIANA**  
 CITTADINANZA **TERNI (TR)**  
 RESIDENZA **VOLTA A N° 8**  
 VIA  
 STATO CIVILE **DIRIGENTE**  
 PROFESSIONE  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
**1.60**  
 STATURA **Castani**  
 CAPELLI **Castani**  
 OCCHI  
 SEGNI PARTICOLARI

  
 FIRMA *Maria Bruna Fabri*  
 FIRMA **TERNI (TR)** **15/07/2013**  
 IL **SINDACO**  
 IL **DELEGATO**  
 (Leonora Roberta)  
*Leonora Roberta*  
 Impronta del dito indice sinistro  
  
 Carta d'identità **5.42**



SPIDENZA 25/11/2023

AT 1225381



LPZS. SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI...

CARTA D'IDENTITÀ

N° AT 1225381

MARTA BRUNO



DICHIARAZIONE ANNUALE SU INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA'  
(D.Lgs 39/2013 art.20)

Il sottoscritto: FLAMINI GIUSEPPE

Nato a TERNI il 20/02/1954 CF FLMGPP54B20L117L

Residente in TERNI VIA DELL'AQUILA 22

Email [IMPRESA.EDILE.FLAMINI@VIRGILIO.IT](mailto:IMPRESA.EDILE.FLAMINI@VIRGILIO.IT) PEC [I005274.PG00@POSTEPEC.CASSAEDILE.IT](mailto:I005274.PG00@POSTEPEC.CASSAEDILE.IT)

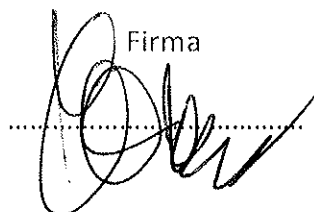
Nominato dall'Assemblea dei Soci in data 11/06/2019 CONSIGLIERE della Associazione GAL Ternano

Visto l'art. 20 del D.Lgs 39/2013

**DICHIARA**

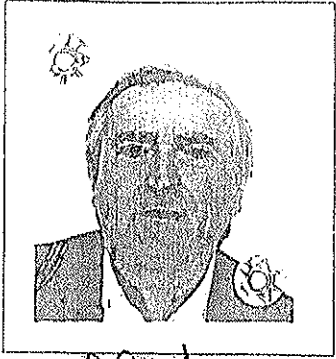

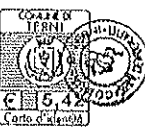
Che nei confronti del sottoscritto ed in relazione all'incarico conferito non sussiste alcuna delle cause di inconferibilità né di incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013 n. 39.

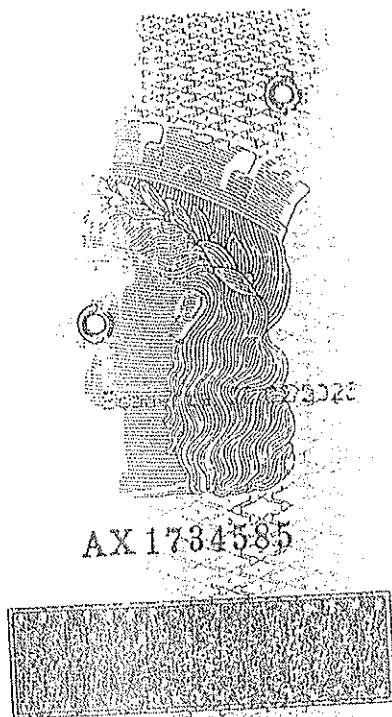
Terni 13 giugno 2019

Firma  


(Si allega copia fotostatica di documento di identità in corso di validità)

Cognome..... FLAMINI  
 Nome..... GIUSEPPE  
 nato il..... 20/02/1954  
 (atto n..... 143..... s..... )  
 a..... TERNI (TR)..... )  
 Cittadinanza..... ITALIANA  
 Residenza..... TERNI (TR)  
 Via..... DELL'ACQUILA 11/22  
 Stato civile.....  
 Professione..... IMPRENDITORE  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura..... 1,83  
 Capelli..... Brizzolati  
 Occhi..... Celesti  
 Segni particolari.....  
 .....  
 .....

  
 Firma del titolare.....  
 TERNI (TR)..... 06/11/2015  
 Impronta del dito  
 indice sinistro  
 IL SINDACO  
 M. DELEGATI  
  






DICHIARAZIONE ANNUALE SU INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA'  
(D.Lgs 39/2013 art.20)

Il/la sottoscritto/a: ..... FONTANELLA LEONARDO ..... (Cognome/Nome)

Nato a ..... NARNI ..... il ..... 01/04/1971 ..... CF..... FNTLRD71D04F844D.....

Residente in ..... STRADA DI MORELINO 80 - NARNI (TR).....

Email..... a.fontanella@gmail.com..... PEC.....

Nominato dall'Assemblea dei Soci in data 11/06/2019 CONSIGLIERE della Associazione GAL Ternano

Visto l'art. 20 del D.Lgs 39/2013

**DICHIARA**

Che nei confronti del sottoscritto ed in relazione all'incarico conferito non sussiste alcuna delle cause di inconferibilità né di incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013 n. 39.

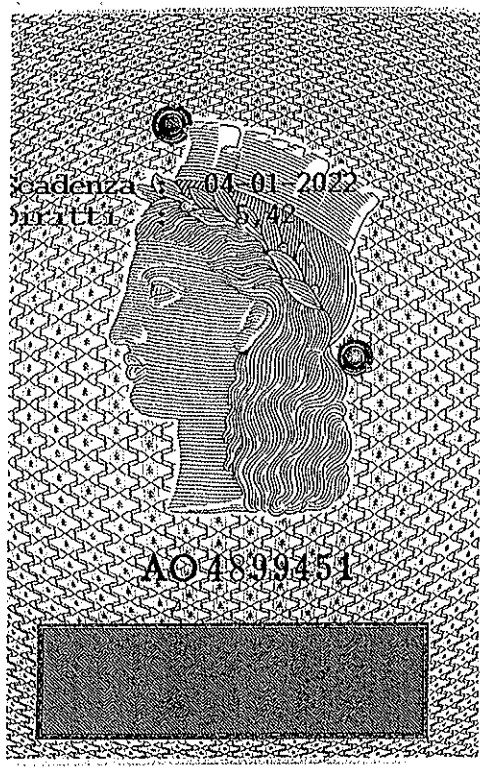
Luogo e data

..... 22/07/2019 .....

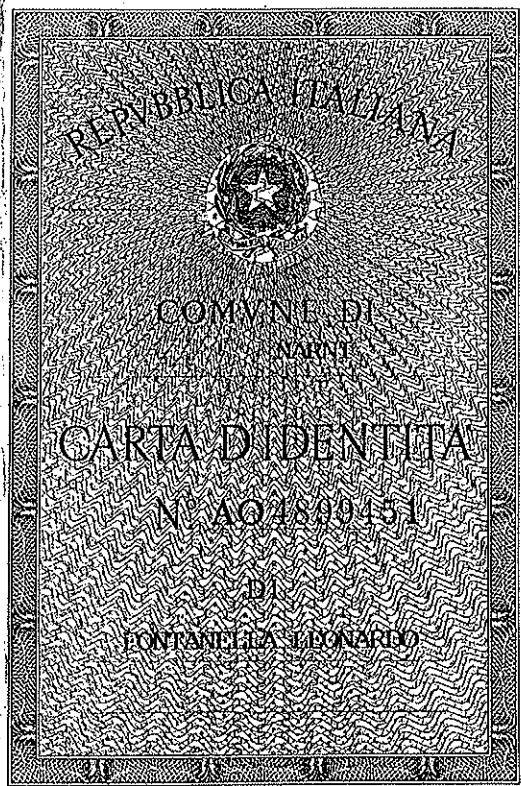
Firma

Fontanella

(Si allega copia fotostatica di documento di identità in corso di validità)



IP.Z.B. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA



Cognome... **FONTANELLA**

Nome... **LEONARDO**

nato il... **04-04-1971**

(atto n. .... **33 P. 1 S. A 1971** ..)

a... **NARNI (TR)** ..)

Cittadinanza... **Italiana**

Residenza... **NARNI (TR)**

Via..... **STRADA DI MORELLINO. 80.**

Stato civile.....

Professione... **ARTIGIANO**

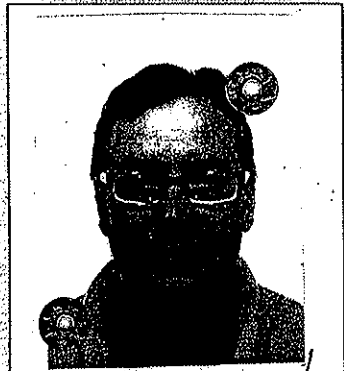
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... **186**

Capelli..... **Castani**

Occhi..... **Verdi**

Segni particolari..... **NESSUNO**



Firma del titolare *Leonardo Fontanella*

**NARNI** .. **05-01-2012** ..

Impronta del dito indice sinistro

*Leonardo Fontanella*

