



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 il **18/03/2016**

Impronta del dito indice sinistro
MOSCATELA ANTONELLA
 IL DIPENDENTE DELEGATO






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

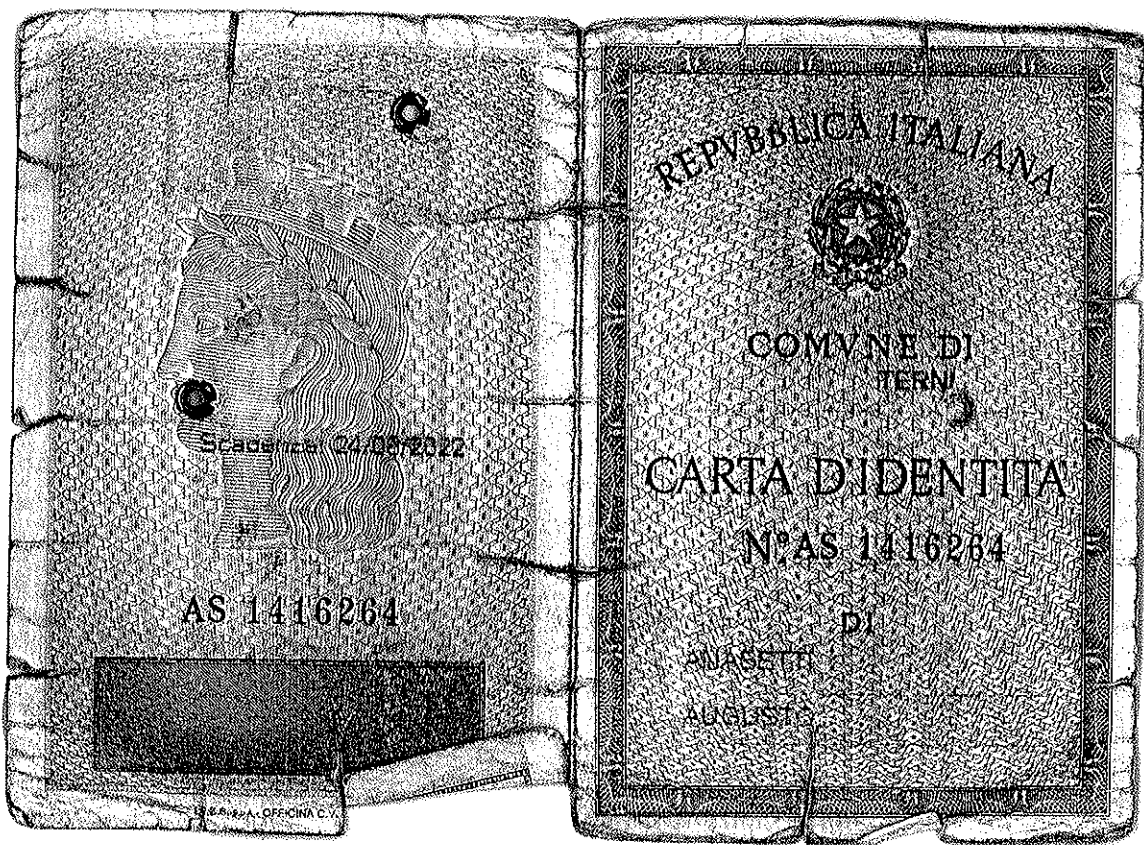
Che nei confronti del sottoscritto ed in relazione all'incarico conferito non sussiste alcuna delle cause di inconfiribilità né di incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013 n. 39.

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

MINISTERO DELL'INTERNO

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 *Augustino Anasetti*
 TERNI (TR) 16/04/2012

Impronta del d.
 (Corno sinistra)



5,42
 (Carta d'identità)

per il
DELEGATO
 (Bini Additi)



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





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

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

Nata a ...FOLIGNO (PG) il05/11/1964..... 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)

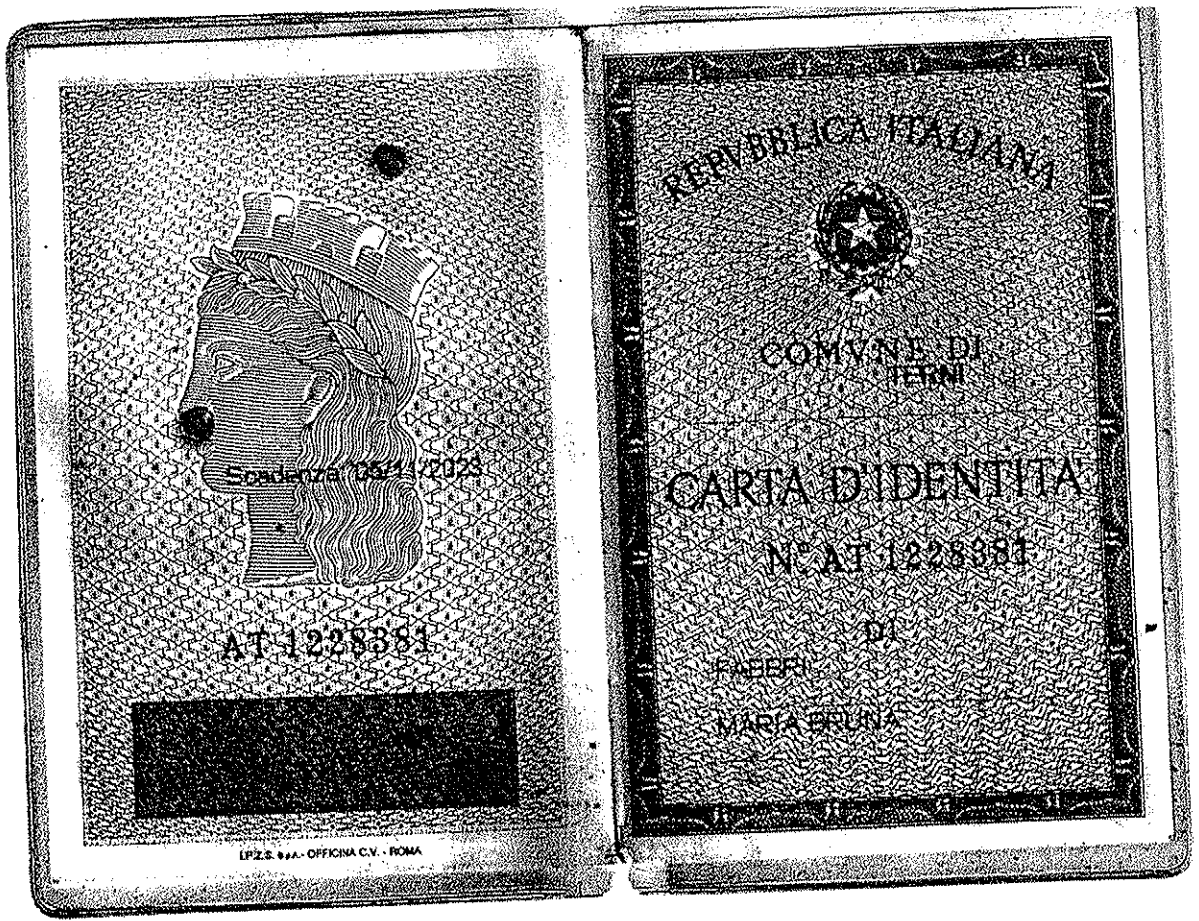
COGNOME **FABRI**
 COGNOME **MARIA BRUNA**
 NOME **05/11/1964**
 NOME **1063 1 A**
 NOME **FOLIGNO (PG) S**
 NOME **ITALIANA**
 CITTADINANZA **TERNI (TR)**
 RESIDENZA **VOLTA A N° 8**
 VIA
 STATO CIVILE **DIRIGENTE**
 PROFESSIONE
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1.60
 STATURA **Castani**
 CAPELLI **Castani**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



Firma *Maria Bruna Fabri*
TERNI (TR) 15/07/2013
 per
IL SINDACO
IL DELEGATO
(Leonora Faberti)
Leonora Faberti

Impronta del dito indice sinistro





SPIDANTER 25/11/2025

AT 1225381



LPZS. SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI...

CARTA D'IDENTITÀ

N° AT 1225381

DI
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 PEC I005274.PG00@POSTEPEC.CASSAEDILE.IT

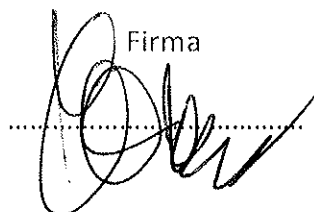
Nominato dall'Assemblea dei Soci in data 11/06/2019 CONSIGLIERE della Associazione GAL Ternano

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.


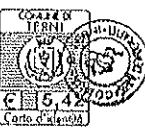
Terni 13 giugno 2019

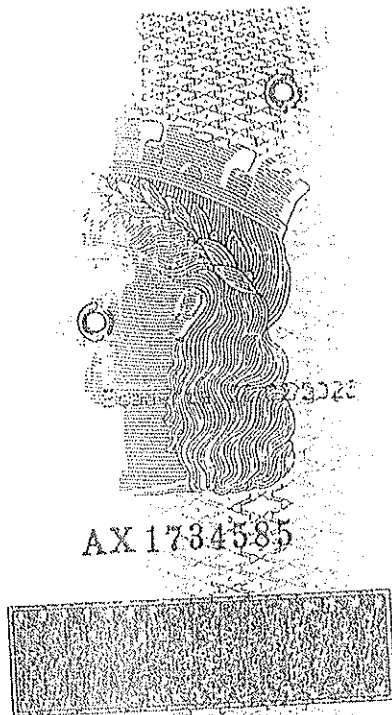
Firma


(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 SALENTI
 Statura..... 1,83
 Capelli..... Brizzolati
 Occhi..... Celesti
 Segni particolari.....



 Firma del titolare..... *Giuseppe Flamini*.....
 TERNI (TR) 0644/2315
 Imprints del dito
 indice sinistro
 IL SINDACO
 N. 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

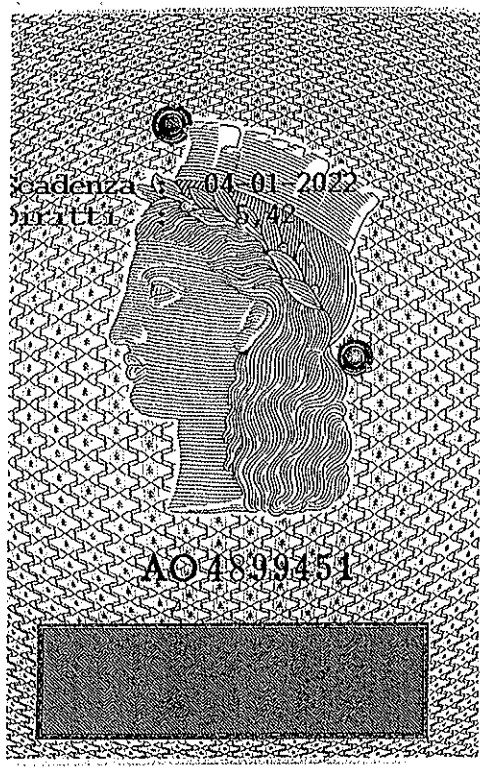
Che nei confronti del sottoscritto ed in relazione all'incarico conferito non sussiste alcuna delle cause di inconferibilità né di incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013 n. 39.

Luogo e data

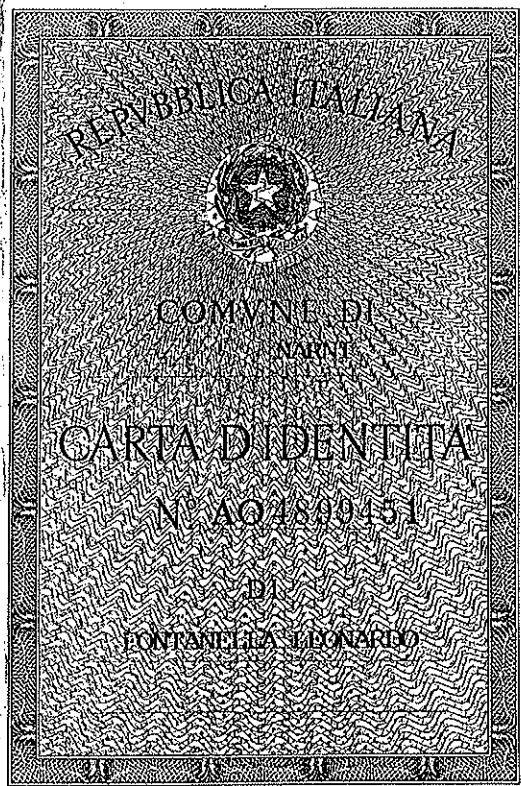
..... 22/07/2019

Firma

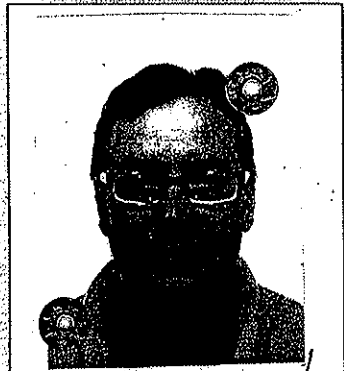
(Si allega copia fotostatica di documento di identità in corso di validità)



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*





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

Il/la sottoscritto/a: GIANCARLO GIOVANNETTI (Cognome/Nome)

Nato a TERNI il 05/08/1958 CF. GVN@CR58Y105L17EJ

Residente in TERNI - VIA DEL CONVENTO, 28 Colesseroca

Email giancarlo.giovanetti@galice.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

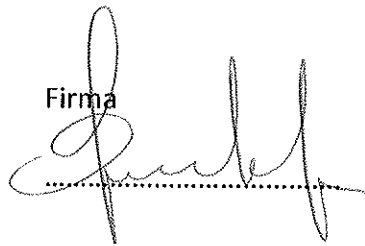
DICHIARA

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.

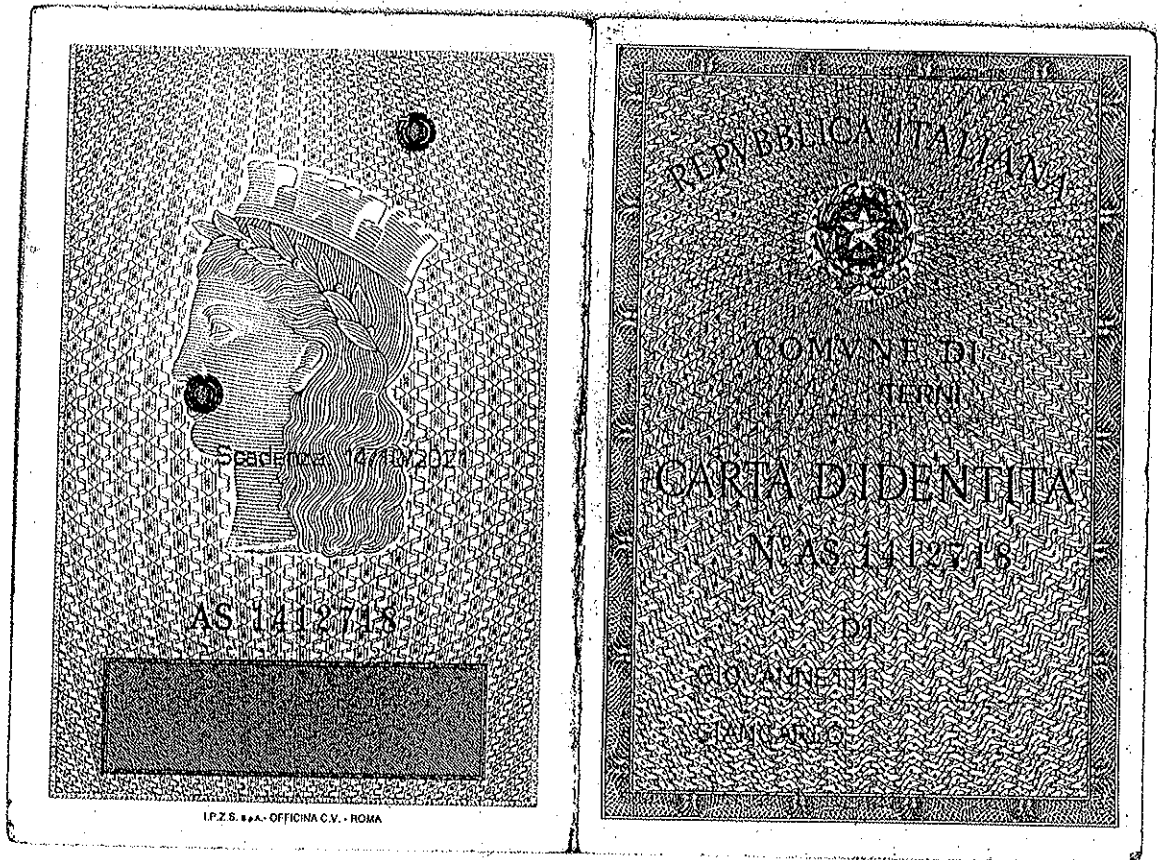
Luogo e data

..... 06/09/2019



Firma

..... 

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



Cognome.....	GIOVANNETTI
Nome.....	GIANCARLO
nato il.....	05/08/1958
(atto n.....	23 3 A)
a.....	TERNI (TR)
Cittadinanza.....	ITALIANA
Residenza.....	TERNI (TR)
Via.....	DEL CONVENTO COLLESCIPOLI N° 38
Stato civile.....	-----
Professione.....	IMPRENDITORE
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura.....	1,78
Capelli.....	Castani
Occhi.....	Castani
Segni particolari.....	NESSUNO

	
Firma del titolare.....	<i>Giancarlo Giovannetti</i>
.....	TERNI (TR) 15/10/2011
.....	IL SINDACO
.....	DELEGATO
.....	(Simonetta Fabrizi)
	



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

Il/la sottoscritto/a: **LATINI LEONARDO** (Cognome/Nome)

Nato a **TERNI** il **14-6-1974** CF..... **LTNLRD74HI4LI17M**

Residente in **TERNI VIA MARTIN LUTHER KING N. 15**

Email..... **leonardo.latini@comune.terni.it**..... PEC..... **comune.terni@postacert.umbria.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

Firma

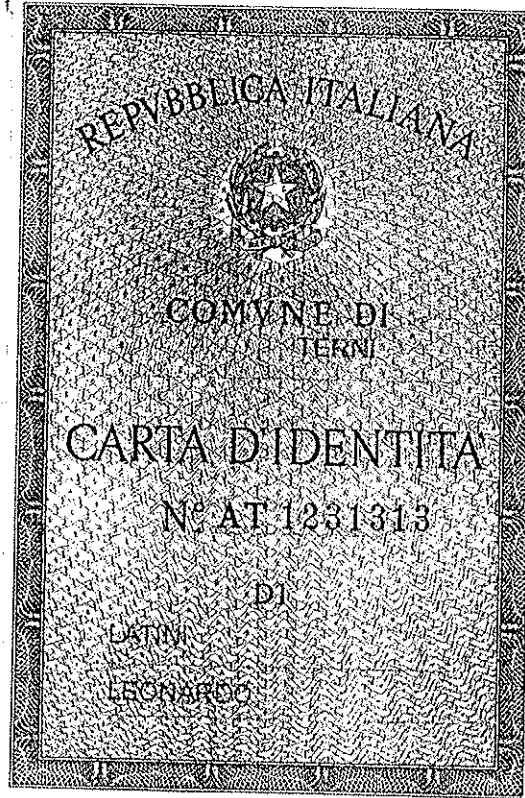
..... **Terni, 24.06.2019**

..... **Leonardo Latini**

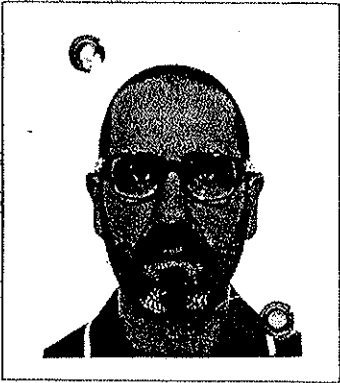
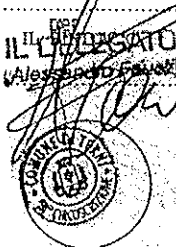

(Si allega copia fotostatica di documento di identità in corso di validità)



IP.Z.S. spa - OFFICINA C.V. - ROMA



Cognome..... LATINI
 Nome..... LEONARDO
 nato il..... 14/06/1974
 (atto n. 913 1 A)
 a..... TERNI (TR))
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... TERNI (TR)
 Via..... KING MARTIN LUTHER Nr.15
 Stato civile..... =====
 Professione..... AVVOCATO
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... 1,73
 Capelli..... Castani Scuri
 Occhi..... Castani
 Segni particolari.....


 Firma del titolare..... *Leonardo Latini*
 TERNI (TR) 06/06/2013
 Impronta del dito indice sinistro
 IL DELEGATO
 Alessandro Favati



REPLIBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

E
Verdiana E.S. S.p.A.

Codice Fiscale **LTNLRD74H14L117M** Sesso **M**

Cognome **LATINI**

Nome **LEONARDO**

Data di scadenza **25/08/2020**

Lugogo di nascita **TERNI**

Provincia **TR**

Data di nascita **14/06/1974**

Regione **Umbria**



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

Il/la sottoscritto/a: GIARPIERO (NANNI) (Cognome/Nome)

Nato a GUARDEA (TR) il 18/03/1958 CF. LTGPR58E18E2115

Residente in VIA DEL GIUDEO, 28 - GUARDEA (TR)

Email giarpi@tin.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.

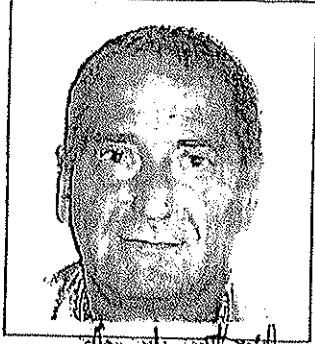
Luogo e data


..... Guardea

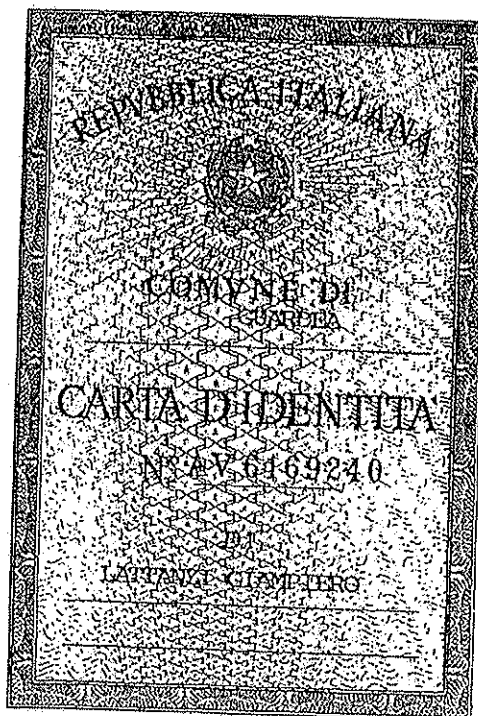
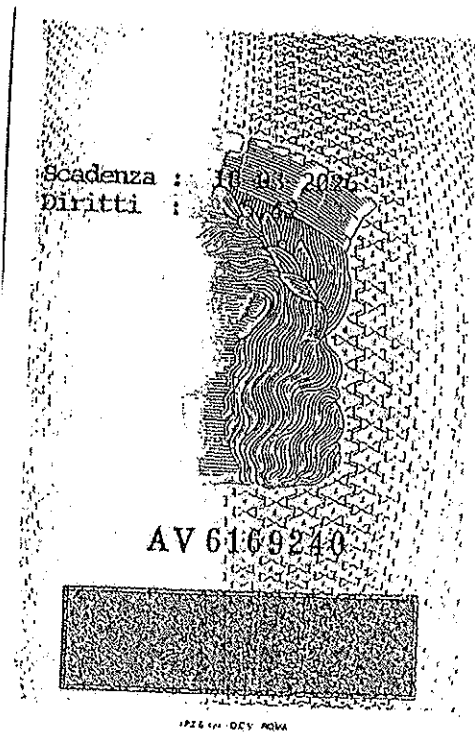
Firma

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

Cognome LATTANZI
 Nome GIAMPIERO
 nato il 18-03-1958
 (atto n. 11 p. 1 s. A 1958)
 a GUARDEA)
 Cittadinanza Italiana
 Residenza GUARDEA (TR)
 Via DEL GIOCO 28
 Stato civile
 Professione
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 180
 Capelli Brizzolati
 Occhi Castani
 Segni particolari NESSUNO



Firma del titolare *[Signature]*
GUARDEA n. 05-08-2015
 Imprinta del dito indice sinistro **FUNZIONARIO INCARICATO**






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

Il/la sottoscritto/a: LOPRELLI LORENZO (Cognome/Nome)

Nato a NARNI il 24/10/1984 CF. LERLN781R24F84M

Residente in

Email..... LORENZO.LOPRELLI@COMUNE.NARNI.TR.ITPEC.....

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

22/04/2019

Firma

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



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

Il/la sottoscritto/a: MALVETANI GIUSEPPE (Cognome/Nome)

Nato a TERNI il 22/10/1976 CF M4V6PP7LR22L117Y

Residente in Via S. Lorenzo n. 25 - STRANCONI

Email info@galternano.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

..... 22/07/2019

Firma

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



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

Il/la sottoscritto/a: RAGGI Wes (Cognome/Nome)
Nato a TERNI il 29/05/1977 CF..... R66LEVT7E29L117U
Residente in VIA DEU F.ELS, 15 - MONTECASTRELLI (TR)
Email... wesraggi@hotmail.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

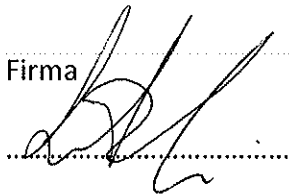
DICHIARA

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

..... 

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



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

Il/la sottoscritto/a: **MATTEO RAGNACCI**

Nato a **CITTA' DELLA PIEVE** il **08/09/1976** CF **RGN MTT 76P08 C744A**

Residente in **MONTELEONE D'ORVIETO, VIA CACCIANO 4**

Email m.ragnacci@consorzioitaca.eu PEC itacaconsorzio@arubapec.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

Perugia, 20 Giugno 2019

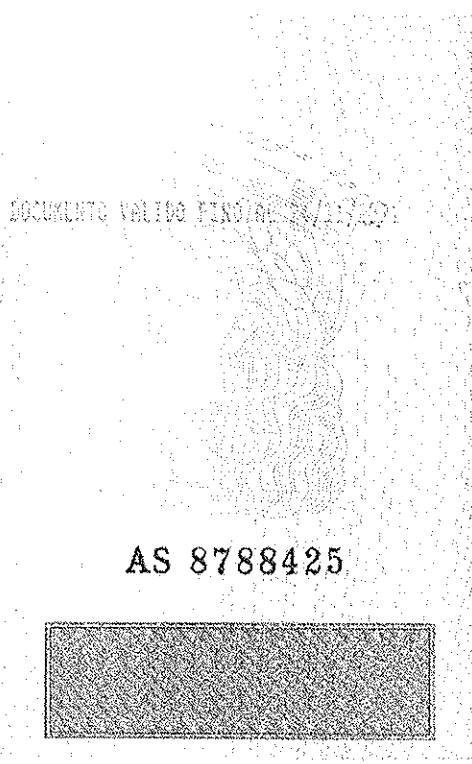
Firma

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

Cognome RAGNACCI
 Nome MATTEO
 nato il 08/09/1976
 (atto n. 142 p. I s. A)
 a CITTA' DELLA SPIGA (PC)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza FABRO (TR)
 Via SALVATORE QUASIMODO
 Stato civile CONIUGATO
 Professione DIRIGENTE
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 176
 Capelli NERI
 Occhi VERDI
 Segni particolari



Firma del titolare M. Ragnacci
 MUNICIPIO FABRO il 25/11/2018
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
Antonio Colucci
 ARONA GIOVANNIA



REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
 CARTA D'IDENTITA'
 N° AS 8788425
 DI
 RAGNACCI
 MATTEO

M. Ragnacci

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



4 Cognome

RAGNACCI

5 Data di nascita

MATTEO

08/09/1976

6 Numero di identificazione personale

7 Numero di identificazione dell'istituzione

RGNMTT76P08C744A SSN-MIN SALUTE - 50001

8 Numero di identificazione della tessera

9 Scadenza

80380001000000463040

07/12/2009

ISSUE 1998-01



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA



Codice
Fiscale **RGNMTT76P08C744A**

Data di
scadenza **07/12/2009**

Cognome **RAGNACCI**

Nome **MATTEO**

Sesso **M**

Luogo
di nascita **CITTA' DELLA PIEVE**

Provincia **PG**

Data
di nascita **08/09/1976**



Dati sanitari regionali



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

Il/la sottoscritto/a: SILVERI PAOLO (Cognome/Nome)

Nato a TERNI il 15/12/1958 CF SILVPLA58T15L117B

Residente in FERENTILLO

Email paolo.silveri58@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

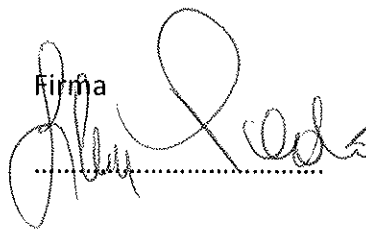
DICHIARA

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.

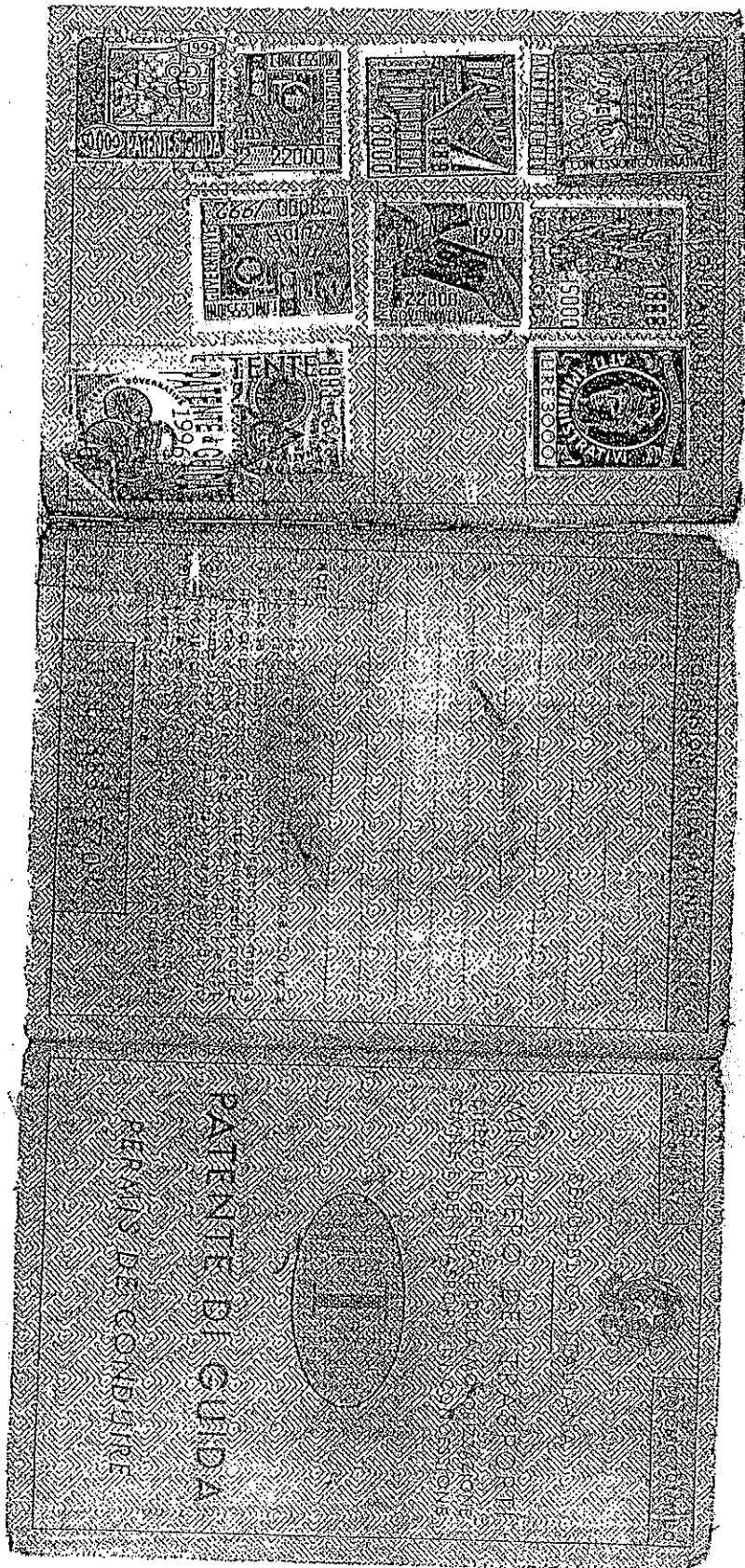
Luogo e data

..... 22/07/2019

Firma

..... 

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





ESEMPLARE N. TR2117952D, 17/1/27
VALIDA FINO AL 22/10/2005
ESSENA PRESCRIZIONE

ESEMPLARE N. TR2117952D, 17/1/27
VALIDA FINO AL 22/10/2005
ESSENA PRESCRIZIONE



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

Il/la sottoscritto/a: VENTI DONATELLA (Cognome/Nome)

Nata a Terni il 18 maggio 1956 CF VNTDTL56E58L117Q

Residente in TERNI, Via Donizetti, 55 Email

dventi@provincia.terni.it.....

PECprovincia.terni@postacert.umbria.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

Firma

Terni, 13 giugno 2019.

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

1725 144 - 07/04/04 CV - ROMA

AN 9513005

Scabitta (6/08/2021)



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
TERRI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AN 9513005

DI

VENTI

EDIMARTELLA

Cognome **VENTI**

Nome **DONATELLA**

nato il **18/05/1956**

(atto n. **482** P. **1** S. **A**)

a. **TERNI (TR)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **TERNI (TR)**

Via **DONIZETTI G. N° 55**

Stato civile **=====**

Professione **ARCHITETTO**

CONVOLATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,70**

Capelli **Biondi**

Occhi **Verdi**

Segni particolari

Firma del titolare **Donatella Venti**

TERNI (TR) il **18/05/2011**

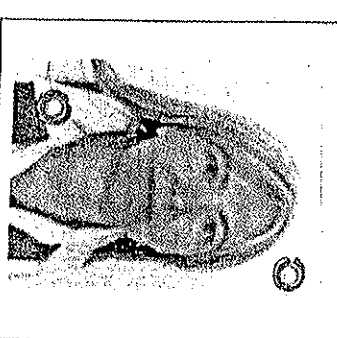


PER IL SINDACO

ROBERTO MARRAS

(Leggenda Marras)

Impresna del dito indice sinistro

6 2 5 1 9



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

Il/la sottoscritto/a: Luca Vitori (Cognome/Nome)

Nato a Terni il 12/10/1966 CF. VITLUN46R121MFA

Residente in Viale della Libertà, 38 - Troncone (TR)

Email vitori.luca@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.

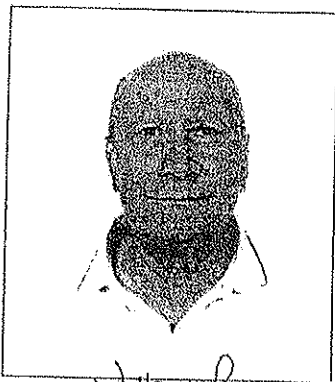
Luogo e data

06/09/2019

Firma

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


Cognome **VITTORI**
 Nome **LUCIANO**
 nato il **12-10-1946**
 (atto n. **70 P. 1 S. A 1946**)
 a **TERNI (TR)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **STRONCONE (TR)**
 Via **VOCABOLO CISTERNA 38**
 Stato civile.....
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....**170**
 Capelli.....**Brizzolati**
 Occhi.....**Castani**
 Segni particolari.....**NESSUNO**



Firma del titolare *Luciano Vittori*
 ...STRONCONE li **28-08-2017**...
 Impronta del sindaco
 IL SINDACO
 FUNZIONARIO INCARICATO DAL SINDACO
 (Città di Stroncone)



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
STRONCONE

CARTA D'IDENTITA'
 N° **AY 3117338**
 DI
VITTORI LUCIANO



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

Il/la sottoscritto/a: MARIO PROIETTI (Cognome/Nome)

Nato a TERNANO (TR) il 21/01/1966 CF PRTRRA44R01D538J

Residente in VIA DELL'VITICOLA 65 - TERNANO (TR)

Email marioproietti@gmail.com PEC

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

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

26/09/2019

Firma

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


Cognome: PROIETTI
 Nome: MARIO
 Data di nascita: 01/10/1944
 Sesso: M
 Stato civile: S
 Professione: PUBBLICA AMM.
 Luogo di nascita: BRIZZOLANI
 Comune di residenza: CASTALE

FERENTILLO (RO)
 ITALIANA
 FERENTILLO
 DELLA VITTORIA S.
 PUBBLICA AMM.
 BRIZZOLANI
 CASTALE

Nome del titolare: FERENTILLO
 Ordine del Sindaco: FERENTILLO
 Inpronta del funzionario amm.vo: (MARIO PROIETTI)
 FERENTILLO
 5/16
 DIREZIONE REGIONALE
 CATASTRO
 FERENTILLO



COPIA
 N. AL 8055065
 FERENTILLO
 ITALIA
 FERENTILLO
 DELLA VITTORIA S.
 P. AMM.
 BRIZZOLANI
 CASTALE
 FERENTILLO
 5/16
 DIREZIONE REGIONALE
 CATASTRO
 FERENTILLO
 FERENTILLO
 ITALIA
 FERENTILLO
 DELLA VITTORIA S.
 P. AMM.
 BRIZZOLANI
 CASTALE
 FERENTILLO
 5/16
 DIREZIONE REGIONALE
 CATASTRO
 FERENTILLO





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

Il/la sottoscritto/a: Valeria R. Biondi..... (Cognome/Nome)

Nato a TERNI..... il 29/01/1962..... CF R09VLR62A29L117W.....

Residente in VIA PARENTI N. 19 - TERNI.....

Email valeria.r.biondi@gmail.com..... PEC.....

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

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.

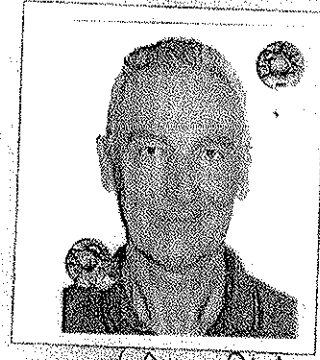
Luogo e data

06/09/2019

Firma

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

Cognome RIBICHINI
Nome VALERIO
nato il 29/01/1962
(atto n. 134 1^a A)
a TERNI (TR)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza TERNI (TR)
Via PACINOTTI A N° 19
Stato civile =====
Professione COMMERCIALISTA
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura 1,82
Capelli Erizzati
Occhi Castani
Segni particolari =====



Firma del titolare Valerio Ribichini
TERNI (TR) 29/01/2016

Impressa del dito
indice sinistro



[Handwritten signature and scribbles over the stamp area]



REPUBBLICA ITALIANA

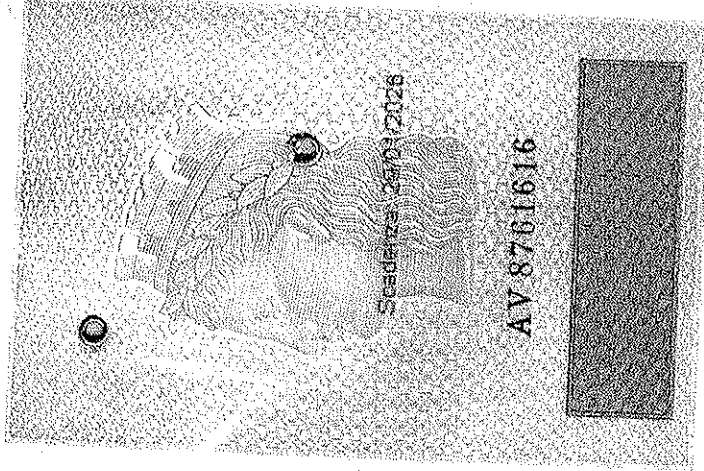


COMUNE DI
TERNI

CARTA D'IDENTITÀ

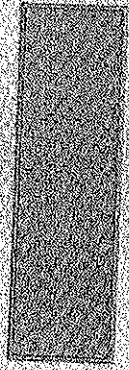
N° AV 8761616

DI
RICHINI
VALERIO



Stadler 257812126

AV 8761616



1975 - 101 - 101V - 101A



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

Il/la sottoscritto/a: Rossi Carlo Ulrico (Cognome/Nome)
 Nato a Areola (TR) il 14-12-1955 CF. RSSCKL55T11A262A
 Residente in Terni - Via F. Cesi 3
 Email rossicarl@libero.it PEC rossicarl@pec.galternano.it IT

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

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

DICHIARA

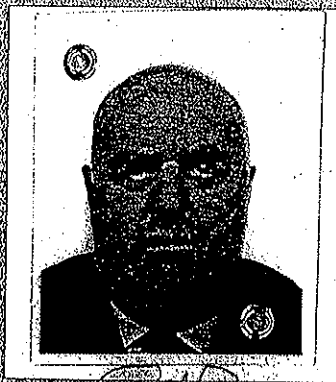
Che nei confronti del sottoscritto ed in relazione all'incarico conferito non sussiste alcuna delle cause di inconfiribilità né di incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013 n. 39.

Luogo e data
22-07-2019

Firma

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

Cognome... ROSSI
 Nome... CARLO ULISSE
 nato il... 11/12/1955
 (atto n. 100 p. S. A)
 a... AMELIA (TR)
 Cittadinanza... ITALIANA
 Residenza... TERNI (TR)
 Via... CESI, F. N. 8
 Stato civile... S. S. S. S.
 Professione... LIBERO PROF.
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... 1,74
 Capelli... Brizzolati
 Occhi... Celesti
 Segni particolari...



Comune di TERNI
 Impronta del dito indice sinistro
 COMUNE DI TERNI
 (Circular stamp with text: COMUNE DI TERNI, 11/12/1955, CARLO ULISSE ROSSI)

