

**Dichiarazione annuale relativa a situazioni di potenziale conflitto di interesse  
con lo svolgimento di attività di competenza dell'Organismo pagatore AGEA  
REGIONE: PUGLIA – GAL NUOVO FIOR D'OLIVI SCRL**

Il Sottoscritto PAGANO Domenico nato a Terlizzi (BA) il 02/01/1955 residente a Terlizzi (BA) in Via Metastasio n. 46 C.F. PGNDNC55A02L109G, in qualità di Consigliere della società GRUPPO AZIONE LOCALE NUOVO FIOR D'OLIVI SOCIETA' CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA con sede in Bitonto (BA) cap. 70032 via F. Saponieri n. 3

nello svolgimento delle attività convenzionate delegate dalla Regione Puglia al GAL NUOVO FIOR D'OLIVI SCRL, in riferimento a quanto previsto dall'allegato I al Reg. (UE) n. 907 del 2014, dal Reg. (UE, Euratom) n.1046 del 2018 e dalla Nota AGEA Prot. n.30958 del 07/05/2020, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28.12.2000, consapevole delle pene previste dal codice per le ipotesi di falsità e di mendaci dichiarazioni:

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':**

la titolarità/rappresentanza legale di ditte, imprese, aziende agricole, anche non censite nel SIAN, interessate dallo svolgimento delle attività dell'Organismo Pagatore, della Regione Puglia e del GAL NUOVO FIOR D'OLIVI;

SI  NO

di avere familiari entro il secondo grado di parentela e/o conviventi che conducono ditte, imprese, aziende agricole, anche non censite nel SIAN interessate dallo svolgimento delle attività dell'Organismo Pagatore della Regione Puglia e del GAL NUOVO FIOR D'OLIVI;

SI  NO

la compartecipazione finanziaria e/o patrimoniale in ditte, imprese e aziende agricole, anche non censite nel SIAN, interessate dallo svolgimento delle attività dell'Organismo Pagatore della Regione Puglia e del GAL NUOVO FIOR D'OLIVI;

SI  NO

di avere effettuato prestazioni di attività professionale (consulenza e/o assistenza e/o supporto, compilazione e/o presentazione di istanze all'amministrazione per la richiesta di aiuti/benefici/provvиденze comunitarie o nazionali in materia di agricoltura) per conto di associazioni, ditte, imprese e aziende agricole, anche non censite nel SIAN, interessate dallo svolgimento delle attività dell'Organismo Pagatore della Regione Puglia e del GAL NUOVO FIOR D'OLIVI;

SI  NO

di aderire ad associazioni ed organizzazioni, anche a carattere non riservato, anche non censite nel SIAN, i cui interessi siano coinvolti dallo svolgimento dell'attività di ufficio svolta per conto dell'Organismo pagatore, della Regione Puglia e del GAL NUOVO FIOR D'OLIVI, ad esclusione di partiti politici o di sindacati;

SI  NO

Si impegna inoltre a:

- non effettuare per conto di Organismi o Enti o altri soggetti a ciò autorizzati attività di controllo presso aziende agricole beneficiarie di aiuti/benefici/provvиденze comunitarie o nazionali;
- non effettuare prestazioni di attività professionale consulenza e/o assistenza e/o supporto e/o compilazione e/o presentazione di istanze all'amministrazione per la richiesta di aiuti/benefici/provvиденze comunitarie o nazionali del GAL, per conto di associazioni, ditte, imprese e aziende agricole;
- astenersi dall'assunzione di decisioni e provvedimenti riguardanti le domande delle aziende per le quali ha dichiarato di avere un potenziale conflitto di interessi.

**Data e firma del dichiarante (\*)**

---

(firma per esteso e leggibile)

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)