

Al Comune di CERVETERI  
C.A. Dott.ssa Gloria Cesarini

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'**

Il sottoscritto ANDREA BUFARALE, nato a PESCARA il 7 ottobre 1988, e residente

~~\_\_\_\_\_~~  
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità a svolgere l'incarico di **COMPONENTE DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE DEL COMUNE DI CERVETERI** richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

Pescara, 16 aprile 2021

Firma

Dott. Andrea Bufarale

