

Al Consorzio di Bonifica Tevere Nera  
Piazza Enrico Fermi 5  
05100 TERNI

Oggetto: Membri del C.d.A. – Dichiarazioni di legge

Io sottoscritto **TAMBURINI SERGIO** nato a **TERNI** il **20/01/1965** residente a **MONTECASTRILLI** in \_\_\_\_\_ } cod. fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email **sergio-tamburini@libero.it** pec \_\_\_\_\_

### DICHIARO

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20 del D. Lgs n. 39/2013 e s.m.i., sotto la mia personale responsabilità

- l'insussistenza di cause di inconferibilità ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 39/2013;
- l'insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 39/2013;
- di obbligarmi a comunicare tempestivamente l'insorgenza – in corso di incarico – di situazioni di incompatibilità rispetto alla carica in oggetto e comunque annualmente (nella forma della dichiarazione sostitutiva ex artt. 46 e 47 DPR 445/2000) l'insussistenza di cause di incompatibilità

Si allega documento di identità in corso di validità

firma

← \_\_\_\_\_  
OMISSIS

**TAMBURINI**

Nome ..... **SERGIO** .....

nato il ..... **20-01-1965** .....

(atto n. .... **106 P. .... 1 S. .... A-1965** ..)

a ..... **TERNI (TR)** (.....)

Cittadinanza ..... **Italiana** .....

Residenza ..... **MONTECASTRILLI (TR)**

Via.....

Stato civile.....

Professione.....

**CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI**

Statura ..... **180** .....

Capelli ..... **Neri** .....

Occhi ..... **Verdi** .....

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



Firma del titolare

**MONTECASTRILLI** ..... **29-04-2015**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO  
d'Ordine del Sindaco  
(Dott. Lucio Becci)

*Lucio Becci*

