

## DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSI

(art. 53, comma 14, del d.lgs. 165/2001 ss.mm.ii)

art 15, comma 1, lett. c) D.Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii)

Il sottoscritto BUZZONI DAVIDE nato a MONFALCONE il 26/03/1986 residente a CERVIGNANO DEL FRIO in Via MONS. L. FARDINI 10/1, Codice fiscale BZZNDI86C20F356N, in qualità di legale rappresentante di ..... C.F. / P.IVA .....

- in riferimento all'incarico di COMMISSARIO D'ESAME

con riferimento alla normativa disciplinante le situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni non veritiere dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

☒ di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;  
oppure

☐ di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Soggetto conferente	Tipologia incarico/attività prof.le	Periodo di riferimento

☐ di NON avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

oppure

☐ di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

Soggetto conferente	Tipologia incarico/attività prof.le	Periodo di riferimento

### DICHIARA ALTRESÍ

- che non sussistono relazioni di parentela, affinità, convivenza o situazioni di conflitto di interesse con dirigenti/amministratori dell'Ente;
- che in caso di presenza di conflitto di interesse ha comunicato contestualmente le ragioni con separata informativa a mezzo PEC.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Data 09/02/2024

Firma 

*cop. al (verbale) 1/2024*



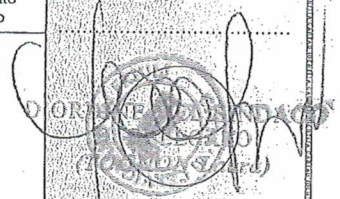
Cognome **BUZZONI**  
Nome **DAVIDE**  
nato il **26/03/1986**  
(atto n. **76** p. **I** s. **A**)  
a **MORFALCONE (GO)**  
Cittadinanza **ITALIANA**  
Residenza **CERVIGNANO DEL FRIULI**  
Via **VIA MONSIGNOR LUIGI FAIDUTTI 16/1**  
Stato civile **ONESSA L. 445/2000 ART.**  
Professione **ONESSA - DPR 445/2000**  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura **m. 1.80**  
Capelli **castani**  
Occhi **castani**  
Segni particolari **nessuno**



Firma del titolare *DAVIDE*  
**CERVIGNANO DEL FRIULI 02/07/2018**

Impronta del dito  
indice sinistro

IL SINDACO



SCADE IL **26/03/2029**



**AY 4583191**

IPZS spa - OCV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

CERVIGNANO DEL FRIULI

CARTA D'IDENTITÀ

N° **AY 4583191**

DI

**BUZZONI**  
**DAVIDE**