

ALL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI NAPOLI NORD

Oggetto: Dichiarazione dei dati relativi allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di attività professionali (Art. 15, c. 1, lettera c), d.lgs. n. 33/2013).

Il sottoscritto **AVV. GIUSEPPE CRISCUOLO** nato in data 05/04/1975 a CASERTA (CE), c.f. CRSGPP75D05B963F, residente in FRIGNANO (CE), via G. MANNA, n. 10 con studio professionale in AVERSA (CE), via A. GAROFANO, n. 8

Consapevole della responsabilità penale cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in relazione al conferimento dell'incarico relativo a:

Assistenza legale stragiudiziale e giudiziale per azione di recupero crediti dell'Ordine nei confronti degli iscritti Albo/Elenco morosi al 31/12/2014 nel pagamento delle quote annuali di iscrizione – CIG: SMAT CIG ZF923D7316

DICHIARA

(barrare la casella che interessa)



Di non svolgere incarichi od avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.

OPPURE



Di svolgere i seguenti dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Soggetto conferente (1)	Natura dell'incarico/rapporto (2)	Data di conferimento

(1) Indicare il soggetto conferente con il quale è in corso il rapporto (amministrazione/organismo) a carico del quale sono erogate al dichiarante le retribuzioni/emolumenti/compensi;

(2) Indicare se si tratta di incarico o impiego di diritto privato o di natura pubblicistica.



Di non svolgere attività professionali.

OPPURE



Di svolgere la seguente attività professionale: **AVVOCATO** _____ (indicare libera professione)


Il/la sottoscritto/a si impegna, nel caso in cui si verificano variazioni della propria situazione sopra indicata, a darne immediata comunicazione all'Ufficio. Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i., recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente comunicazione è resa e che saranno pubblicati sul sito del soggetto conferente, secondo le modalità previste dalla citata normativa in materia di protezione dei dati personali.

Si allega: copia documento di riconoscimento

AVERSA, lì 08/07/2019

Firma del dichiarante

Cognome **CRISCUOLO**
 Nome **GIUSEPPE**
 nato il **05/04/1975**
 (atto n. **1760** **I** A **1975**)
 a **CASERTA (CE)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **FRIGNANO**
 Via **MANNA GENEROSO N. 4**
 Stato civile **STATO LIBERO**
 Professione _____
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **m. 1,72**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **N.N.**


 Firma del titolare *Giuseppe Criscuolo*
FRIGNANO **03/08/2010**
 Impronta del dito indice sinistro *IL SINDACO*
DR. DI LUIGI SANTARELLA

Scade il **02/08/2020**
 Diritti seg. **0,26**
0,15,16
AS 2361022
 IPZS. spa - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI **FRIGNANO**
CARTA D'IDENTITÀ
N° AS 2361022
 DI
CRISCUOLO GIUSEPPE