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 FIORENTINO FRANCESCO nato in data 04/04/1980 a NAPOLI (NA), c.f. FRNFNC80D04F839E, residente in CASORIA (NA), via CIRCUM. EST. n. 15 con studio professionale in CASORIA (NA), via CIRCUM. EST. n. 15

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 l'azione di recupero crediti dell'ordine nei confronti degli iscritti morosi per le annualità 2019, 2020 e 2021 – CIG: ZDE3B3BDEC

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.

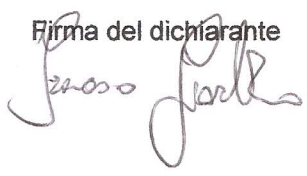
OPPURE

☒ **Di svolgere** la seguente attività professionale: AVVOCATO

Il/la sottoscritto/a si impegna, nel caso in cui si verifichino variazioni della propria situazione sopra indicata, a darne immediata comunicazione all'Ufficio Dichiara 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 (Ce), lì 27/06/2023

Firma del dichiarante



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

Il sottoscritto FIORENTINO FRANCESCO nato in data 04/04/1980 a NAPOLI (NA), c.f. FRNFNC80D04F839E, residente in CASORIA (NA), via CIRCUM. EST. n.15 con studio professionale in CASORIA (NA), via CIRCUM. EST. n. 15

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 l'azione di recupero crediti dell'ordine nei confronti degli iscritti morosi per le annualità 2019, 2020 e 2021 – CIG: ZDE3B3BDEC

DICHIARA

(barrare la casella che interessa)

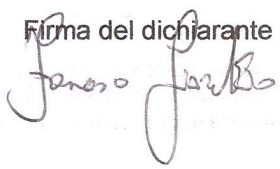
☒ **L'inesistenza di conflitti di interesse**

☒ **Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità/inconferibilità** di cui al D.lgs. 39/2013 e s.m.i.

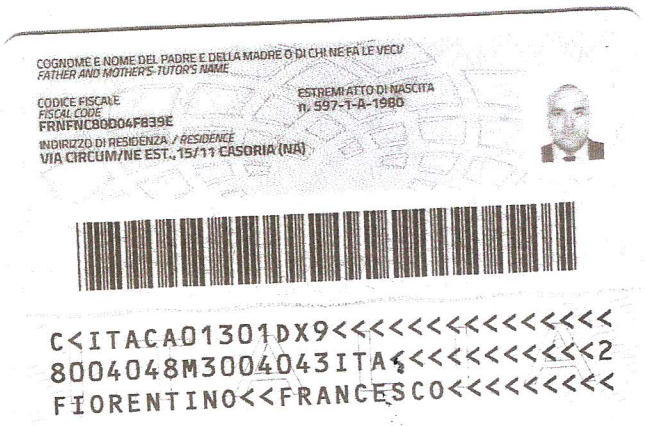
Il/la sottoscritto/a si impegna, nel caso in cui si verifichino variazioni della propria situazione sopra indicata, a darne immediata comunicazione all'Ufficio Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i., recante "Codice in 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 (Ce), lì 27/06/2023

Firma del dichiarante



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CA01301DX
CARTA DI IDENTITÀ / *IDENTITY CARD*
COMUNE DI / *MUNICIPALITY*
CASORIA
COGNOME / *SURNAME*
FIORENTINO
NOME / *NAME*
FRANCESCO
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
NAPOLI (NA) 04.04.1980
SESSO
SEX
M
STATURA
HEIGHT
175
CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA
EMISSIONE / *ISSUING*
26.04.2019
SCADENZA / *EXPIRY*
04.04.2030
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE
321077



COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI
FATHER AND MOTHER'S TUTOR'S NAME
CODICE FISCALE
FISCAL CODE
FRNFNC80D04F839E
ESTREMI ATTO DI NASCITA
n. 597-1-A-1980
INDIRIZZO DI RESIDENZA / *RESIDENCE*
VIA CIRCUMNE EST., 15/11 CASORIA (NA)

C<ITACA01301DX9<<<<<<<<<<<<<<<
8004048M3004043ITA<<<<<<<<<<<2
FIORENTINO<<FRANCESCO<<<<<<<<<