

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome LUZZI NICOLETTA
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità Italiana
Data di nascita 25/01/1983

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 2011 Iscrizione Albo Avvocati Savona
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Avvocato
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2007 Università degli Studi di Genova – Laurea in Giurisprudenza
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ /INCONFERIBILITÀ DELL'INCARICO

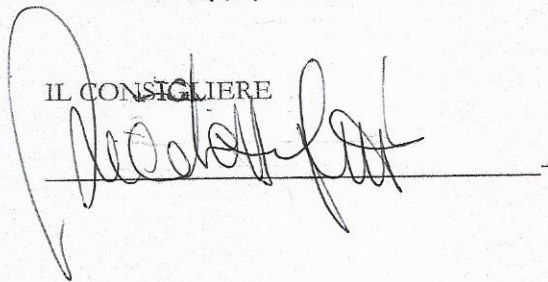
La sottoscritta LUZZI NICOLETTA nata a SAVONA il 25/01/1983
(C.F. L22NLT83A65I480A) in relazione alla carica di membro del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati della Provincia di Savona, visto il D.Lgs. n. 39/2013, recante disposizioni in materia di in-conferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.44512000 e successive modifiche ed integrazioni, e delle conseguenze di cui all'art. 20, del D.Lgs. n.39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- a) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconfiribilità e/o incompatibilità degli incarichi pubblici individuate dal D.Lgs. n. 39/2013;
- b) di aver preso visione della Legge n. 190/2012, recante disposizioni in materia di prevenzione e repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione, nonché del D.Lgs. n. 33/2013, del D.Lgs. n. 39/2013, del D.P.R. n. 62/2013 e dell'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001, recanti - tra l'altro - disposizioni in materia di trasparenza, incompatibilità, inconfiribilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e di situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale;
- c) di impegnarsi, con la sottoscrizione della presente dichiarazione, a comunicare tempestivamente al RPCT dell'Ordine degli Avvocati di Savona l'eventuale insorgenza di cause di incompatibilità e/o inconfiribilità e/o di situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, insorte nel corso del periodo di incarico quale Consigliere;
- d) di essere informata/o che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella Sezione Amministrazione Trasparente del sito istituzionale dell'Ordine degli Avvocati di Savona, ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D.Lgs. n. 39/2013;
- e) di essere informata/o che, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e di acconsentire espressamente al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui ai medesimi D.Lgs. n. 196/2003 e Reg. UE n. 2016/679.

Savona, li 19/01/2024

IL CONSIGLIERE



Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta in presenza del dipendente addetto alla ricezione ovvero sottoscritta ed inviata unitamente alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, tramite un incaricato oppure a mezzo posta ordinaria o elettronica.