

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE E DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

(ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. 165/2001 e dell'art. 20, del D.Lgs. 39/2013)

Il sottoscritto AVV. STEFANIA GONFALDI nato a ROTA il 8 GIUGNO 1971
Codice Fiscale CNTSEN71H48H5017 P.IVA 10281581008
in relazione all'incarico ASSISTENZA IN GIUDIZIO DAVANTI ALLA CORTE DI CASSAZIONE
RG 28806/2019 NEI CONFRONTI DI CUCCHI GIANFRANCO E GRITACCIA DANILO
conferito con _____
allo Studio _____

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 *(allegare copia del Documento di Identità):*

- **CHE**, ai sensi ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012, **NON SUSSISTONO** situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con la A.S.P. OPERE SOCIALI DI N.S. DI MISERICORDIA di Savona;
- **CHE**, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs 39/2013, **NON SUSSISTONO** cause di incompatibilità o inconferibilità a svolgere incarichi nell'interesse della A.S.P. OPERE SOCIALI DI N.S. DI MISERICORDIA di Savona;
- **DI SVOLGERE** l'attività professionale di AVVOCATO
- **DI:**

☐ **ESSERE**, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs. n. 33/2013, titolare dei seguenti incarichi e/o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da Pubbliche Amministrazioni
(indicare tutti gli incarichi e/o cariche rivestiti/e e gli enti privati conferenti)

1. _____

2. _____

3. _____

OPERE SOCIALI N.S. DI MISERICORDIA - SAVONA	
26 MAR 2021	
N.PROT. 557	CLASSIFICAZIONE
CAT. 5	CL. FASC.

☒ **NON ESSERE**, ai sensi dell'art. 15, comma 1 lettera c) del D.Lgs. n. 33/2013, titolare di incarichi o di cariche di enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

AUTORIZZA

La pubblicazione dei presenti dati sul sito internet istituzionale dell'A.S.P. OPERE SOCIALI DI N.S. DI MISERICORDIA di Savona.

ROTA il 25 MARZO 2021

Firma
Stefania Gonfaldi

DATA DI SCADENZA
08 GIU 2023

AT 0056250

I.P.Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
ROMA

CARTA D'IDENTITÀ

N° AT 0056250

DI
CONTALDI
STEFANIA

Cognome... CONTALDI
Nome... STEFANIA
nato il... 08/06/1971
(atto n. 01405 p. 1 s. A09)
a... ROMA
Cittadinanza... ITALIANA
Residenza... ROMA
VIA G.P. DA PALESTRINA 63
Via...
Stato civile...
Professione... AVVOCATO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... 1,65
Capelli... Biondi
Occhi... Verdi
Segni particolari...
=====



Firma del titolare...
ROMA... 01 AGO 2012

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
Roberto AMORE

