

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	TAGLIERO MARA
Indirizzo	VIA PALEOCAPA 8/5 – 17100 SAVONA
Telefono	019.815433
Fax	019.808574
E-mail	<u>avv.maratagliero@gmail.com</u>
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	23 APRILE 1968

ESPERIENZA LAVORATIVA

<ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)	Dal 1992 – ancora in corso
<ul style="list-style-type: none">• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Se stessa
<ul style="list-style-type: none">• Tipo di azienda o settore	Studio Legale
<ul style="list-style-type: none">• Tipo di impiego	Avvocato
<ul style="list-style-type: none">• Principali mansioni e responsabilità	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

<ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)	Dal 1982 al 1987
<ul style="list-style-type: none">• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo Classico "Gabriello Chiabrera"
<ul style="list-style-type: none">• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
<ul style="list-style-type: none">• Qualifica conseguita	Licenza classica
<ul style="list-style-type: none">• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	
<ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)	Dal 1987 al 1992
<ul style="list-style-type: none">• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Genova – facoltà di giurisprudenza
<ul style="list-style-type: none">• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
<ul style="list-style-type: none">• Qualifica conseguita	Laura in giurisprudenza
<ul style="list-style-type: none">• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

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

La/ll sottoscritta/o Toppieno Rave nata/o a Savone il 23/04/1968
(C.F. TG-LM-RAG806394805) 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 30/04/2021

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.