

Formato europeo per curriculum vitae**Informazioni personali**

Nome	Giorgio Ferroni
Indirizzo	via Luigi Borsari 17, Ferrara, Italia, 44121
Telefono	
Fax	
E-mail	ferronigiorgio@gmail.com

Nazionalità	italiana
-------------	----------

Data di nascita	24/05/81
-----------------	----------

Esperienza lavorativa

• Date (da – a)	da febbraio 2010 ad ora
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Studio Legale Avvocato Ferroni via V.P.Gobetti 27, Ferrara
• Tipo di azienda o settore	Studio legale di diritto civile, penale, amministrativo
• Tipo di impiego	libera professione
• Principali mansioni e responsabilità	consulente in diritto Amministrativo e Civile

Istruzione e formazione

• Date (da – a)	da settembre 2011 a marzo 2015
• Nome e tipo di istituto di	Corso di Rocco Galli - Concorso in magistratura (ROMA)

istruzione o formazione		
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio		Diritto amministrativo, diritto civile, diritto penale
Qualifica conseguita		Attestato di partecipazione
Istruzione e formazione		

• Date (da – a)		da settembre 2010 al luglio 2012
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		Scuola di Specializzazione per le Professioni Legali E. Redenti presso l'Università degli Studi di Bologna
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio		Diritto amministrativo, civile, penale, processuale civile, processuale penale, commerciale, lavoro, Unione Europea, informatica giuridica
Qualifica conseguita		Diploma di specializzazione-Tesi in Diritto Amministrativo/Penale
Istruzione e formazione		

• Date (da – a)		da settembre 2000 a febbraio 2010
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		Università degli Studi di Ferrara
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio		
• Qualifica conseguita		Laurea Magistrale in Giurisprudenza-tesi in diritto processuale penale
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)		
Istruzione e formazione		

• Date (da – a)		da settembre 1995 a luglio 2000
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		Liceo Classico Ludovico Ariosto, Ferrara, Italia
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio		
• Qualifica conseguita		Diploma di Scuola media superiore
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)		

--

Madrelingua	Italiano
-------------	-----------------

Altre lingua

	Inglese
• Capacità di lettura	buono
• Capacità di scrittura	buono
• Capacità di espressione orale	buono

Capacità e competenze relazionali e organizzative	Spiccata abilità comunicativa ed espressiva, sia scritta che orale, acquisita nel corso degli anni di studi e capacità di occupare posti in cui la comunicazione è importante, maturata attraverso numerose attività organizzative, anche nel settore del volontariato.
---	---

--

Capacità e competenze tecniche	Buone competenze tecniche sia in ambiente Windows che Mac
--------------------------------	---

.		
---	--	--

--	--	--

Altre capacità e competenze		Capacità di assumere autorevolezza e di occupare posti in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra.
-----------------------------	--	---

Patente o patenti		Patente di guida e patente nautica
-------------------	--	------------------------------------

--	--	--

--	--	--

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA'
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)**

Io sottoscritto/a GIORGIO FENONI -----

con riferimento all'incarico di OPV OIV -----

ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, di cui agli articoli 75 e 76 del citato D.P.R., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, c. 5 del d.lgs. cit.

DICHIARO

(barrare le caselle appropriate)

- ☒ di non trovarmi in alcuna delle situazioni di inconferibilità previste dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
- ☒ di non trovarmi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
- ☒ di non incorrere in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;

ovvero

- ☐ di incorrere nella seguente ipotesi di incompatibilità e di impegnarsi a comunicare alla società l'incarico che il sottoscritto intende mantenere, a pena di decadenza, entro 15 giorni dalla data di sottoscrizione della presente dichiarazione:

(specificare la causa di incompatibilità dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39):

DICHIARA

- di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 20, comma 5, del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, la dichiarazione mendace, accertata dalla società, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta l'impossibilità di ricevere qualunque altro incarico per un periodo di cinque anni;
- di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 20, comma 4, del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, la dichiarazione sull'insussistenza di cause di inconferibilità costituisce condizione essenziale per l'acquisizione dell'efficacia dell'incarico;
- di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 19, comma 1, del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, lo svolgimento di incarichi in una delle situazioni di incompatibilità comporta la decadenza dell'incarico e la risoluzione del contratto, decorso il termine perentorio di quindici giorni dalla contestazione all'interessato dell'insorgere della causa di incompatibilità;

- di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 20, comma 2, del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, dovrò presentare annualmente, e comunque entro il 30 gennaio di ogni anno, una dichiarazione che confermi l'insussistenza di ipotesi di incompatibilità di cui al decreto legislativo in parola;
- di essere consapevole che dovrò tempestivamente informare la società di qualsivoglia mutamento della situazione dichiarata nel presente atto;
- di impegnarmi a rispettare le misure di prevenzione della corruzione previste dal documento della società che tiene luogo del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT), consultabile sul sito della società;
- di impegnarmi a rispettare le misure previste dal Modello di organizzazione, gestione e controllo (MOG), della Società;

Ai sensi di quanto disposto dall'articolo 38, del d.P.R. n. 445 del 2000, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e, qualora non firmata digitalmente, dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento del sottoscrittore.

Luogo e data

FERRARA, 9/05/2025

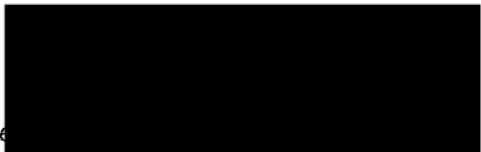
(da sottoscrivere presso )

Trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato informato, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al d.lgs. 101/2018, sulle modalità di trattamento dei propri dati personali e dell'obbligo di pubblicazione del presente modulo sul sito internet della società.

Luogo e data

FERRARA, 9/05/2025

(da sottoscrivere presso )

Allegati:

- documento di riconoscimento, se la sottoscrizione non avviene con firma digitale.

NOTA: il presente documento sarà pubblicato sul sito internet della società ai sensi del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33.

NOTA INTERNA: oscurare firma autografa per ragioni di privacy, se il documento non viene firmato digitalmente.