

Con la presente, il sottoscritto Fabio LORENZONI, nato il 22 febbraio 1945, a Roma (RM), CF LRNFBA45B22H501J, in qualità di avvocato,

Dichiara

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del citato testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

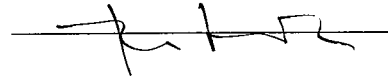
☐ di non svolgere incarichi, di non di rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali diverse da difese in giudizio nel loro interesse.

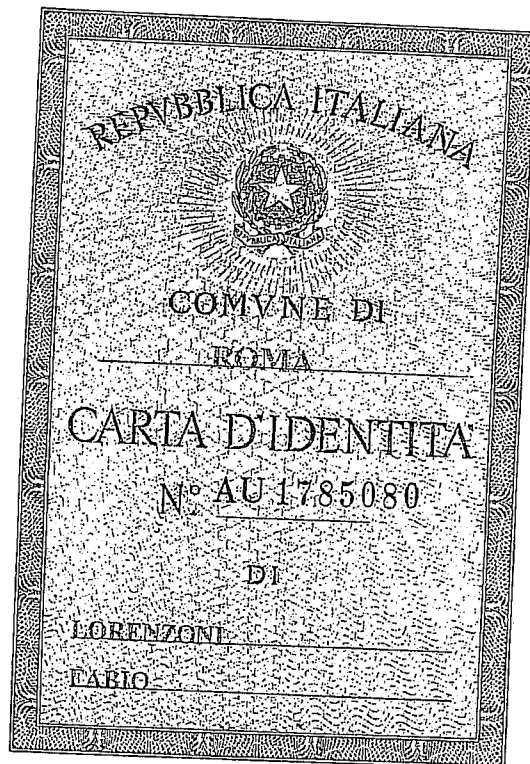
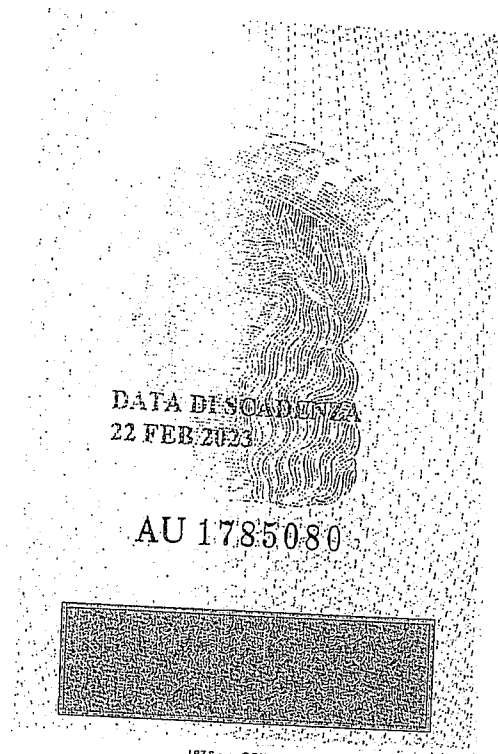
Avvocato Cassazionista con studio privato in Roma, Via del Viminale n. 43

Il sottoscritto, unisce alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità:
Carta d'Identità n. AU1785080, rilasciata dal Comune di Roma il 13 gennaio 2013.

Roma, 3 aprile 2014

FIRMA

A handwritten signature in black ink, consisting of a series of loops and strokes, positioned below the word 'FIRMA'.



Cognome LORENZONI

Nome FABIO

nato il 22/02/1945

(atto n. 00303 P. 1 S. A01)

a ROMA

Cittadinanza ITALIANA

Residenza ROMA

Via PIAZZA DELLA MARINA N.1 IN 9

Stato civile CONIUGATO

Professione AVVOCATO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,79

Capelli Castani

Occhi Castani

Segni particolari ===



Firma del titolare F. Lorenzoni

ROMA li 31 GEN 2013

IL SINDACO

Impronta del dito
Indice Castano

ROMA
MUNICIPIO II