

## DICHIARAZIONI DI INSUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITÀ

Il sottoscritto paolo torazza nato a Genova  
Il 1/2/1961 C.F. TRZPLA61B01D969K;

ai sensi del 445/2000, consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere nel caso di dichiarazioni mendaci o reticenti, e consapevole delle sanzioni previste tra l'altro dall'art. 76 del citato decreto,

### DICHIARA

- di essere iscritto all'Ordine professionale di COMMERCIALISTI DI GENOVA (*ove applicabile*)
- che la conduzione della mia attività è ispirata a principi di correttezza e trasparenza nel rispetto delle vigenti leggi anticorruzione;
- di non avere né io, né i miei familiari<sup>1</sup> rapporti di parentela o affinità con esponenti di vertice dell'Ordine;
- che non sussiste alcuna situazione di conflitto di interessi tra il sottoscrittore e l'Ordine degli Psicologi della Liguria;
- di non aver riportato condanne anche non definitive per una pena pari o superiore a due anni di reclusione per la commissione di un reato non colposo;
- di non essere stato cancellato/a da un albo professionale per motivi disciplinari;
- di non avere riportato, anche in primo grado, misure di prevenzione personali o reali;
- di informare tempestivamente l'Ordine predetto di ogni cambiamento in riferimento alla dichiarazione di cui sopra;

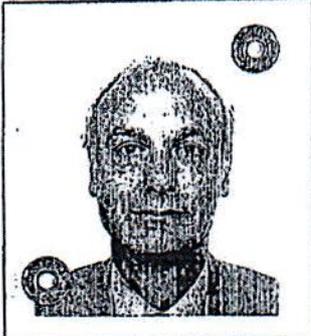
Genova, 28 febbraio 2023

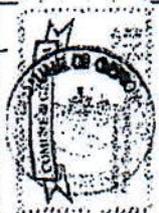
Firma Paolo Torazza

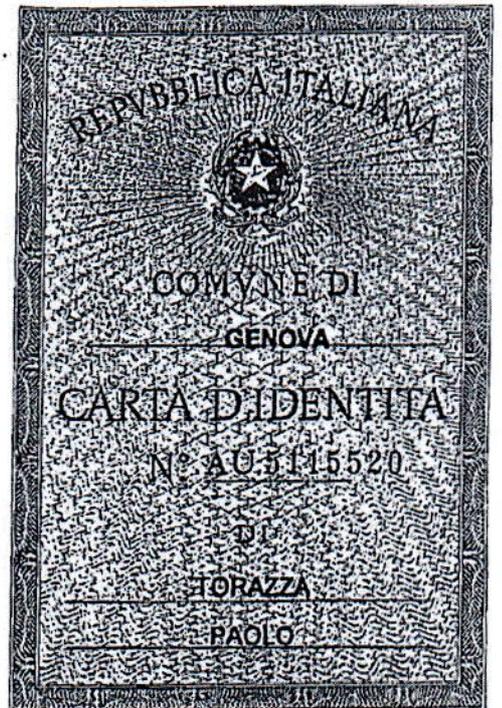
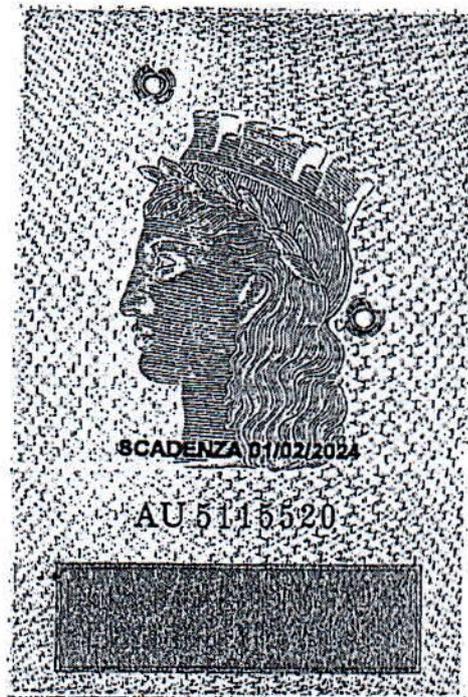
1. Il coniuge/convivente del soggetto; i nonni, i genitori, fratelli e sorelle, figli, nipoti, zii e primi cugini del soggetto e del suo coniuge/convivente.

Si allega fotocopia del documento valido di identità del dichiarante n. AU5115520 rilasciato il 22/7/2013 da COMUNE DI GENOVA     e (ove applicabile) evidenza dell'iscrizione all'Albo Professionale.

Cognome **TORAZZA**  
 Nome **PAOLO**  
 nato il **01/02/1961**  
 (atto n. **298** P. **1** S. **A2**)  
 a **GENOVA (GE)**  
 Cittadinanza **ITALIA**  
 Residenza **GENOVA (GE)**  
 Via **CESAREA 11/5**  
 Stato civile **CG OLCESE FRANCESCA**  
 Professione **COMMERCIALISTA**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **1,87**  
 Capelli **Brizzolati**  
 Occhi **Castani**  
 Segni particolari **USO LENTI**



Firma del titolare *Paolo Torazza*  
**GENOVA (GE)** il **22/07/2013**  
 IL SINDACO  
  
**L'AGAN DOMENICO**  
 Colab. Serv. Amm.vo



## *Dati Personali*

Nome e Cognome: Paolo Torazza  
Luogo di nascita: Genova  
Data di nascita: 1 febbraio 1961  
Studio: Genova - Via Cesarea 11/6  
Telefono ufficio: 010.5702804 – 010.590351  
E.mail: [paolo.torazza@tpassociati.it](mailto:paolo.torazza@tpassociati.it)

## *Istruzione ed esperienze professionali*

1975-1980: Liceo Classico C. Colombo in Genova  
1980-1984: Università degli Studi di Genova, Facoltà di Economia e Commercio - esito 110 e lode  
1984-1985: attività lavorativa presso Deutsche Bank (in allora Banca d'America e d'Italia)  
1985-1988: pratica professionale presso primario Studio in Genova e Milano  
1988: conseguimento del titolo abilitativo all'esercizio della professione di dottore commercialista ed inizio attività professionale autonoma  
1995: iscrizione nel registro dei Revisori dei Conti (ex d.l. 27.1.1992 n. 88; G.U. n. 31 del 21/4/95 serie speciale sez. Concorsi ed Esami)  
2012: partecipazione e superamento del corso di formazione per Mediatore Civile Professionista della durata di 54 ore ai sensi del D.Lgs. n. 28/2010 e D.M. n. 180/2010  
Attualmente: socio dello "Studio Torazza Papone – commercialisti associati";  
sindaco effettivo in diverse società di capitali operanti nel settore edile, nel commercio di articoli medicali, nel commercio di fibre e monofili sintetici per il settore della pesca, studi di architettura e progettazione di edilizia pubblica e privata a livello internazionale, ecc.;  
revisore di Associazioni senza scopo di lucro;  
consulente tecnico per primarie compagnie assicurative.

## *Pubblicazioni su riviste*

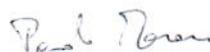
Co-autore della collana Diritto e Realtà collana diretta da Enrico Zanelli (UTET, 1994)

## *Lingue straniere*

Francese e inglese: buona padronanza scritta e orale

Ai sensi del Dlgs 196/2003, autorizzo il trattamento dei dati indicati nel presente curriculum vitae, nonché il destinatario del c.v. al controllo degli stessi.

Dott. Paolo Torazza



## Paolo Torazza

ndietro

### Dati anagrafici

**Codice Fiscale** TRZPLA61B01D989K  
**Luogo di nascita** Genova (GE) - ITALIA  
**Data di nascita** 01-02-1961  
**Cittadinanza** ITALIA

### Dati professionali

**Titolo** Dottore commercialista  
**N. iscrizione** 558  
**Sezione di appartenenza** Iscritto Albo - Sezione A  
**Data di iscrizione** 13-07-1988  
**Anzianità** 13-07-1988  
**Revisore Legale** Iscritto N.59079 D.M.12-04-1995 in G.U. n.31 BIS del 21-04-1995  
**Stato** Iscritto

### Formazione dell'iscritto

**Laurea** Economia e commercio

### Indirizzo e altri recapiti

**Domicilio professionale** Via Cesarea 11/6 - 16121 - Genova (GE)  
**Telefono fisso** +39.010-590351  
**FAX** +39.010-590731  
**Pec\*** paolo.torazza@legaimail.it

Torazza Paolo è associato allo studio:

Studio Torazza Papone Commercialisti Associati

\* Il Garante per la Protezione dei dati Personali ha dichiarato l'illeceità del trattamento degli indirizzi PEC rinvenibili in registri o elenchi pubblicati sui siti degli Ordini professionali al di fuori delle specifiche finalità sottese alla loro pubblicazione - e-mail promozionali - senza il previo consenso informato dell'interessato e che l'illeceità non viene meno per il solo fatto che nelle e-mail indesiderate inviate sia presente un link per la cancellazione dalla mailing list. (Provvedimento n. 7810723 del 1° febbraio 2018).