

AI COMUNE DI MARIGLIANELLA

Responsabile Area Amministrativa

DICHIARAZIONE CONCERNENTE I DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE, PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI ED I RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI E QUELLA CONCERNENTE GLI ALTRI EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA CON L'INDICAZIONE DEI COMPENSI SPETTANTI (art. 14, comma 1, lett. d) ed e) del D.Lgs. n.33/2013)
(resa ai sensi dell'art. 38 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto PICCOLO PASQUALE nato a MARIGLIANELLA
il 16-12-1950 e residente a MARIGLIANELLA
alla via MATERDOMINI n. 139 sotto la sua personale responsabilità e pienamente consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art., 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nella sua qualità di CONSIGLIERE COMUNALE (incarico politico) del Comune di Mariglianella (Na)

DICHIARA

DI NON ASSUMERE ALTRE CARICHE, PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI	X
DI NON ASSUMERE ALTRI EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA	X

che i dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti e quelli relativi ad altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica con l'indicazione dei compensi spettanti, alla data odierna, corrispondono integralmente a quanto di seguito riportato:

Dati	Ente	Annualità	Importo compensi percepiti
ALTRE CARICHE ASSUNTE PRESSO ENTI PUBBLICI E PRIVATI			
EVENTUALI ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA			

Data e luogo
MARIGLIANELLA 22-10-2020

Piccolo Pasquale
(il dichiarante)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità.

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome *Piccolo Pasquale*
Indirizzo *Via Materdomini, 139 Mariglianella (NA) C.A.P. 80030*
Telefono *081/841-38-63 338/1993497*
Fax
E-mail
Nazionalità *Italiana*
Data di nascita *16/ 12/ 1950*

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) *Anni 10*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro *Alfa Sud*
• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego
• Principali mansioni e responsabilità *Operaio*

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) *Anni 24*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro *Comune di Mariglianella*
• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego
• Principali mansioni e responsabilità *Autista*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Licenza Media*

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

Calcio, Musica, Basket.

PATENTE O PATENTI

Categoria A e B

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, dichiaro che le informazioni riportate nel presente Curriculum Vitae sono esatte e veritiere.

Data 15 ottobre 2020

Firma

Piccolo Pasquale

Autorizzo il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del decreto legge 196/2003.