


Comune Chiesina Uzzanese		
	23/9/2014 Nr. 0009490	
	Titolario	
001	006	

Al
 COMUNE di CHIESINA UZZANESE
 Via Garibaldi, 8
 51013 Chiesina Uzzanese

OGGETTO: Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico", comma 1. lettere b), c), d), e) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33.

Il sottoscritto QUARNERA GIOVANNI
 nato a CATANIA il 18 MARZO 1951
~~Donato~~ residente a CHIESINA UZZ. in Via DELLA RALLA N. 9
 codice fiscale GRNGN61C18C351Q
 tel. n. 3346924946 fax n. //
 e mail giovanni.quarnera@hotmail.it
 in qualità di CONSIGLIERE del Comune di Chiesina Uzzanese.
 (indicare l'incarico rivestito Sindaco/Assessore/Consigliere)

ai sensi degli artt. 46, 47, 48 del d.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo d.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

a) di essere a conoscenza che i dati resi con la presente dichiarazione dovranno essere pubblicati sul sito web del Comune, ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico";

b) di ricoprire presso il Comune di Chiesina Uzzanese l'incarico di ~~Sindaco/Assessore~~/Consigliere, ed aver percepito per l'anno 14 i seguenti compensi:

COMPENSO CONNESSO ALL'ASSUNZIONE DELLA CARICA: 0

IMPORTI DI VIAGGIO DI SERVIZIO E MISSIONI PAGATI CON FONDI PUBBLICI: 0

c) di ricoprire presso enti pubblici o privati esclusivamente le seguenti cariche, con indicati i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

DENOMINAZIONE ENTE: _____

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

DENOMINAZIONE ENTE: _____

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____
Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____
CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

d) di svolgere esclusivamente i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo spettanti in ragione dell'incarico:

DENOMINAZIONE ENTE: _____
TIPO ENTE: Pubblico Privato
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____
Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____
CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

DENOMINAZIONE ENTE: _____
TIPO ENTE: Pubblico Privato
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____
Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____
CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

Allego fotocopia di documento di identità in corso di validità.

luogo e data

Chiosina Uscumani, 09/09/2014

firma per esteso

Uscumani

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **GIOVANNI GUARNERA**
Indirizzo **VIA DELLA RALLA 9 - 51013 CHIESINA UZZANESE**
Telefono
Cellulare **334.6924946**
E-mail **giovanni.guarnera@hotmail**

Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **18 MARZO 1961**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date **DAL 23 NOVEMBRE 1978 AL 31 OTTOBRE 2012**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **ARMA DEI CARABINIERI**
• Tipo di azienda o settore **ARMA DEI CARABINIERI**
• Tipo di impiego **ISPETTORE**
• Principali mansioni e responsabilità **COMANDANTE DI STAZIONI AD ALTRA CRIMINALITA'.
ULTIMO INCARICO PRESSO LA STAZIONE DEI CARABINIERI DI PONTE BUGGIANESE**

• Date **DAL 1°.01.2013 A. TUTT'OGGI**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **CONSULENTE ASSICURATIVO E FINANZIARIO**
• Tipo di azienda o settore **COMPAGNIA ASSICURATIVA**
• Tipo di impiego **COLLABORATORE**
• Principali mansioni e responsabilità **GESTIONE CLIENTI E E RELATIVI PACCHETTI ASSICURATIVO/FINANZIARI**

ISTRUZIONE

• Date **SETTEMBRE 2009**

- Nome e tipo di istituto di istruzione
 - Qualifica conseguita
 - Voto
- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione
 - Qualifica conseguita
 - Voto

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA
 LAUREA IN SCIENZA DELL'AMMINISTRAZIONE
 104/110

LUGLIO 2010

UNIVERSITA' DEGLI STUDI BOLOGNA
 MASTER IN FILOSOFIA DEL DIRITTO COMMERCIO ESTERO

FORMAZIONE

- Date
- Nome e tipo di organizzatore
- Tipologia di corso

FEBBRAIO 2011

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BOLOGNA
 CORSO PER MEDIATORI E CONCILIATORI

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE

- CAPACITÀ DI LETTURA
- CAPACITÀ DI SCRITTURA
 - CAPACITÀ DI ESPRESSIONE ORALE

LIVELLO: BUONO.

LIVELLO: BUONO.

LIVELLO: BUONO.

PATENTE

PATENTE DI GUIDA CAT. A/B

IL SOTTOSCRITTO AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003

