

Comune Chiesina Uzzanese		
	20/6/2013 Nr. 0007016	
	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 MARCO BORGIOLO
 nato a ROMA il 20/07/59
 residente a CHIESINA UZZANESE in Via I° MAGGIO 21
 codice fiscale BRGMRL59L20H5012
 tel. n. 0592 48985 fax n. _____
 e mail _____

in qualità di SINDACO 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 ___ i seguenti compensi:

COMPENSO CONNESSO ALL'ASSUNZIONE DELLA CARICA: 13.405

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

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 _____

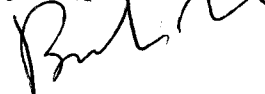
DENOMINAZIONE ENTE: _____
TIPO ENTE: Pubblico Privato
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____
Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____
CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

Allego fotocopia di documento di identità in corso di validità.

luogo e data

19/6/13

firma per esteso



FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome [COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi]
Indirizzo [Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]
Telefono
Fax
E-mail
Nazionalità
Data di nascita [Giorno, mese, anno]

ESPERIENZA LAVORATIVA

DAL 26/6 AL 14/11/80 E DAL 21/3 AL 31/7/83 IMPIEGATO
GRADO 3° PRESSO CASSA DI RISPARMIO DI PISTOIA E PECIA
[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente
ricoperto.]
• Date (da - a)
• Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego
• Principali mansioni e responsabilità
DAL 1/8/83 PRESSO UFFICIO RAGIONERIA E PAGHE
CON QUALIFICA ATTUALE DI ISTRUTTORE DIRETTIVO
COMUNE DI MONSUMMANO TERME

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

DIPLOMA Maturità Scientifica
[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente
frequentato con successo.]
• Date (da - a)
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
• Qualifica conseguita
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
ATTESTATO QUALIFICA PROFESSIONALE
"PROGRAMMATORE SISTEMI ELETTRONICI"
RILASCIATO ASSOCIAZIONE INTERCOMUNALE N° 7;
ATTESTATO "PROGRAMMATORE LINGUAGGIO COBOL"
RILASCIATO DAL CENTRO ITALIANO DISCIPLINE EDUCATIVE;
ATTESTATO QUALIFICA PROFESSIONALE
"ADDETTO ALLA CONTABILITA' CON ELABORAZIONE
ELETTRONICA DEI DATI" RILASCIATO DALLA
REGIONE TOSCANA;
ATTESTATO PROVINCIA DI PISTOIA CORSO
NUOVE TECNOLOGIE INFORMATICHE;
ATTESTATO REGIONE TOSCANA CORSI FORMAZIONE
30" (FORMAZIONE SU SISTEMA INFORMATIVO
ENTI LOCALI TOSCANA)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

[Indicare la madrelingua]

ALTRE LINGUE

[Indicare la lingua] **INGLESE**

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]