

17/6/2013
Nr. 0006866

Titolario

001 006

15
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 LUCA PAGNI
nato a LUCCA il 19/3/1976
residente a CHIESINA UZZ. in Via PIETRETO N. 13/A
codice fiscale PFNL CU76C18E715 U
tel. n. 339 7559540 fax n. _____
e mail magichu1@alice.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 _____ i seguenti compensi:

COMPENSO CONNESSO ALL'ASSUNZIONE DELLA CARICA: NESSUN COMPENSO, HOIMPORTI DI VIAGGIO DI SERVIZIO E MISSIONI PAGATI CON FONDI PUBBLICI: NIENTESCELTO CHE
VENGA
DIRETTAMENTE
DATO IN
BENEFICENZA

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

CINESINA VERANESE 17/6/2013

firma per esteso

Luigi Poppi



Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **Pagni Luca**
Indirizzo(i) Via di Pietreto 13/a, 51013 Chiesina Uzzanese, Italia
Telefono(i) Mobile: 339 7559540
E-mail magiclu1@alice.it
Cittadinanza italiana
Data di nascita 19/03/76
Sesso maschile

Esperienze professionali

Date Da Settembre 2011; Da Febbraio a Marzo 2011; Giugno 2010; Da Gennaio 2009 a Maggio 2009; intero 2008; Da Ottobre 2007 a Dicembre 2007; Da Settembre 2006 a Maggio 2007
Lavoro o posizione ricoperti INSEGNANTE; FORMATORE
Principali attività e responsabilità Insegnamento e FORMAZIONE IN AULA
Nome e indirizzo del datore di lavoro Soc. Cooper. Saperi Aperti; Anteas; Ente Campo Sampiero; Istituto Don Bosco;
Tipo di attività o settore Insegnamento; gestione e coordinamento di persone per il MIGLIORAMENTO DELLA RELAZIONE CON L'ALTRO

ATTUALE PROFESSIONE

Date Da ottobre 2011;
Tipo di attività svolta DOCENTE DI PSICOLOGIA, COMUNICAZIONE E MARKETING presso la Scuola Copping Srl nelle sedi di Prato, Pistoia, Montecatini Terme

Istruzione e formazione

Date 2005: LAUREA ; 1996: diploma
Titolo della qualifica rilasciata LAUREA IN PSICOLOGIA DEL LAVORO E DELLE ORGANIZZAZIONI; DIPLOMA DI PERITO COMMERCIALE
Principali tematiche/competenze professionali possedute Competenze di tipo psicologico, comunicativo , sociologico nonché competenze di natura tecnica commerciale
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli studi di Firenze Facoltà di Psicologia; I.T.C. F. Marchi di Pescia
Formazione Esperto di "MicroCounseling" ; corso tenuto presso Aspic Toscana (Scuola Superiore Europea di Counseling Professionale)

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) **italiano**

Altra(e) lingua(e) **Inglese, francese**

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto		Lettura		
		Interazione orale	Produzione orale	
In.	scolastico	scolastico	scolastico	scolastico
Fr.	scolastico	scolastico	scolastico	scolastico

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali Capacità consolidata di gestione delle risorse umane acquisita in attività di consulenza

Capacità e competenze organizzative Esperienza pluriennale di sostenere e sviluppare Momenti Formativa in Aula.
CAPACITA' di ASCOLTO E RISPOSTA, PER SVILUPPARE LE ABILITA' ESPRESSIVE E CREATIVE DELL'ALTRO. FINALITA': FAR ACQUISIRE SICUREZZA DI BASE NELL'INTERLOCUTORE.

Capacità e competenze tecniche Esperienza pluriennale di coordinamento, formazione, insegnamento, acquisita occupando posti in cui la comunicazione è indispensabile

Capacità e competenze informatiche Conoscenza dei diversi sistemi operativi di lavoro (open office; windows; internet, posta elettronica etc.)

Patente Tipo B

Note TITOLARE DI PARTITA IVA

05/06/2013

In fede

Dr. Luca Pagni