

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	GARAU PIERFRANCESCO
Indirizzo	VIA G.B. TVERIN. 9 - ARBOREA
Telefono	329/3609228
Fax	
E-mail	sindaco@comuneaborea.it
Nazionalità	ITALIANA
Luogo e Data di nascita	CAGLIARI 12.10.1954

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Dal 1° luglio 2013• Dal 1° maggio 1979 al 30 giugno 2013• Da febbraio 1978 a febbraio 1979 | DISOCCUPATO
Funzionario c/o il Banco di Sardegna Spa
Ragioniere c/o Sa.gu. Srl - ROMA |
|--|--|

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

A.S. 1975/1976	Istituto Tecnico L. Mossa di Oristano – Diploma di Ragioniere e Perito Commerciale conseguito nell'anno scolastico 1975/76 riportando la votazione di 60/60.
-----------------------	--



INCARICHI ELETTIVI

Dal 1995 al 2000 Consigliere Comunale
Dal 2000 al 2005 Consigliere Provinciale e Assessore dei Lavori Pubblici
Dal 2005 al 2010 Consigliere Comunale, Consigliere Provinciale, Assessore e Vice-Presidente della Provincia
Sindaco del Comune di Arborea
Dal 2010 ad oggi Componente assemblea dei Sindaci e del C.d.A dell'Unione dei Comuni del Terralbese

Attualmente: Componente Assemblea e Direttivo ANCI SARDEGNA
Componente dell'Assemblea del Consiglio delle Autonomie Locali della Sardegna
Componente del Comitato di indirizzo del Servizio Idrico Integrato della Sardegna (A.A.T.O.)
Delegato ANCI SARDEGNA nel Comitato per il lavoro e
emersione del sommerso (CLES) presso la Direzione
Territoriale del Lavoro di Oristano
Delegato ANCI SARDEGNA nel Comitato Regionale di Coordinamento delle attività di
prevenzione e vigilanza in materia di salute e sicurezza sul lavoro

MADRELINGUA ITALIANO

PATENTE O PATENTI B

ULTERIORI INFORMAZIONI Incarichi Politici:

Dal 2001 Presidente Provinciale di A.N., componente del Direttivo Regionale e dell'Assemblea Nazionale
di A.N.
Dal 2009 ad oggi Componente del Coordinamento regionale del P.D.L.

Arborea, 01/X/2013 *Pierfrancesco Garau*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIO

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

COMUNE DI ARBOREA

Tipic Protocollo Arrivo

n 0013963 del 11-10-2013

Reg. del 11-10-2013 alle ore 12:55:23

Categoria: 7 - Classe: 12 - Sottoclasse



Il/la sottoscritto

PIERFRANCESCO GARAU

Nato a

CAGLIARI

il

12 OTTOBRE 1954

Con residenza anagrafica nel Comune di

ARBOREA (OR)

Via

G.B. TUVERI

n. 9

Tel.

0783-801456

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

1) DI ESSERE SINDACO DEL COMUNE DI ARBOREA PERCEPENDO L'INDENNITA' PREVISTA DALLA CARICA ELETTIVA;

2) DI AVERE I SEGUENTI INCARICHI ELETTIVI:

- COMPONENTE ASSEMBLEA DEI SINDACI E DEL C.D.A DELL'UNIONE DEI COMUNI DEL TERRA LIGURE
- COMPONENTE ASSEMBLEA E DIRETTIVO ANCI SARDEGNA
- COMPONENTE ASSEMBLEA CONSIGLIO AUTONOMIE LOCALI DELLA SARDEGNA
- COMPONENTE COMITATO INDIRIZZO DEL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO DELLA SARDEGNA (A.A.T.O)
- DELEGATO ANCI SARDEGNA NEL COMITATO PER IL LAVORO E EMERSIONE DEL SOMMERSO (CLES) PRESSO LA DIREZIONE TERRITORIALE DEL LAVORO DI ORISTANO
- DELEGATO ANCI SARDEGNA NEL COMITATO REGIONALE DI COORDINAMENTO DELLE ATTIVITA' DI PREVENZIONE E VIGILANZA IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO

PER LE CARICHE DI CUI AL PUNTO 2) NON VIENE PERCEPITO ALCUN COMPENSO.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data

11 OTTOBRE 2013

Firma del dichiarante

[Firma]

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:
Modalità di identificazione:	Tipo* _____ n. _____
	Rilasciato da _____
	In data _____
data _____	data _____
IL DIPENDENTE ADDETTO	FIRMA DEL DICHIARANTE

* Passaporto, carta d'identità, patente ecc.

CURRICULUM

Cognome e Nome	SPIGA MARIA IMMACOLATA
Luogo di nascita	ORISTANO 08/03/1951
Data di nascita	08-03-1951
Cittadinanza	ITALIANA
Indirizzo	VIA MANNO 21
Tel.	360 3972701 - 3775189184
e-mail	LALLA.SPIGA@COMUNEARBOREA.IT

Titoli di studio	DIPLOMA MAGISTRALE conseguito ad OR A.S. 1969/1970
------------------	---

Attività lavorative e professionali	POSTE ITALIANE DAL 7/7/1977 al 1/01/2010 c/o l'UFFICIO P.T. di ARBOREA -
-------------------------------------	--

* i dati relativi compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica, gli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici, legati al mandato presso il Comune di Arborea, saranno acquisiti d'ufficio.

La mancata o incompleta comunicazione dei dati richiesti è oggetto di procedura sanzionatoria ai sensi dell'art. 47 della L. n. 33/2013 (sanzione pecuniaria da 500 a 10.000 Euro)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIO

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

SPARASO GmJrEABAS/21

COMUNE DI ARBOREA

(Provincia di Oristano)

Tipo Protocollo: Arrivo

n 0014214 del 16-10-2013

Reg del 16-10-2013 alle ore 10:58:24

Categoria: 2 - Classe: 3 - Sottoclasse:



Il/la sottoscritto MARIA IMMACOLATA SPIGA

Nato a ORISTANO

" 08/03/1951

Con residenza anagrafica nel Comune di

ARBOREA

Via MANNO

n. 21 Tel. 3775189184/3603972701

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è p ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

DICHIARA

Di non ricoprire altri incarichi presso Enti Pubblici
o privati oltre a quello di Vice - sindaco e
Assessore presso il Comune di ARBOREA
del GIUGNO 2010

Letto, confermato e sottoscritto.

Data Arborea 16/10/2013

Firma del dichiarante

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:
Modalità di identificazione:	Tipo* _____ n. _____
_____	Rilasciato da _____
_____	In data _____
data _____	data _____
IL DIPENDENTE ADDETTO	FIRMA DEL DICHIARANTE

* Passaporto, carta d'identità, patente ecc..

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Serra Mauro**
Indirizzo **Strada 4 ovest. N°2. 09092. Arborea. Italia**
Telefono **3283649886**
Fax
E-mail **mau.serra@tiscali.it**
Nazionalità **italiana**
Data di nascita **15/09/1961**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Data (da - a) **Dal 01/07/1985**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASSOCIAZIONE PROVINCIALE ALLEVATORE ORISTANO
NURAXINIEDDU CRISTANO**
• Tipo di azienda o settore **TENUTA LIBRI GENALOGICI VACCHE DA LATTE**
• Tipo di impiego **IMPIEGATO**
• Principali mansioni e responsabilità **INSERIMENTO - VERIFICAZIONE - MANUTENZIONE DATI. BANCA DATI NAZIONALE BOVINI
LATTE E RAZZE RUSTICHE**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Data (da - a) **Luglio 1980**
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Istituto Statale di Istruzione Superiore "MOSSA - BRUNELLESCHI" - Oristano**
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Diritto, Economia, Ragioneria**
• Qualifica conseguita **DIPLOMA di Ragioniere**
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITA E COMPETENZE
PERSONALI

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

PRIMA LINGUA **italiano**

ALTRE LINGUE

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

inglese
buona
buona
buona

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.

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno, ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate

PATENTE O PATENTI

Patente B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Il sottoscritto, in qualità di, dichiara che le informazioni fornite sono veritiere e complete. Il presente documento è valido per un periodo di 12 mesi dalla data di rilascio. Il presente documento è valido per un periodo di 12 mesi dalla data di rilascio. Il presente documento è valido per un periodo di 12 mesi dalla data di rilascio.

Città, data

Arborea 11/10/2013

NOME E COGNOME (FIRMA)

[Firma]

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIO

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto

MAURO BENTÀ

Nato a

VERONA

n°

15 05 1961

Con residenza anagrafica nel Comune di

VERONA

Via

STRADA

6055

tel

045 701730

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso e, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

Per l'anno 2010, che il sottoscritto MAURO BENTÀ, nato a VERONA il 15/05/1961, residente in VERONA, Via STRADA 6055, tel. 045 701730, non ha mai svolto attività lavorativa né ha mai percepito redditi di natura lavorativa, né ha mai percepito redditi di natura patrimoniale, né ha mai percepito redditi di natura finanziaria, né ha mai percepito redditi di natura previdenziale, né ha mai percepito redditi di natura pensionistica, né ha mai percepito redditi di natura assicurativa, né ha mai percepito redditi di natura ereditaria, né ha mai percepito redditi di natura successoria, né ha mai percepito redditi di natura donativa, né ha mai percepito redditi di natura testamentaria, né ha mai percepito redditi di natura altro.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo

Firma del dichiarante

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)

2° caso (invio per mezzo posta fax o tramite incaricato)

Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento

Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla

Modalità di identificazione

Tipi

Rilasciato da

In data

Data

IL DIPENDENTE ADDETTO

Data

SERRA
MAURO
15.09.1961
66 1 A
ARBOREA (OR)
ITALIANA
ARBOREA (OR)
STRADA 4 OVEST n./SNC
Coniugato
IMPIEGATO
PROVVISORI E CONTRASSEGNI CARLINI
1,69
BRIZZOLATI
CASTANI
NESSUNO
NESSUNO


ARBOREA **12/10/2009**
IL SINDACO
D'Ordia

SCADENZA 11/10/2019
Diritti Euro 5,42
AR 9992376

1975 DA SPANALV ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
COMUNE DI
ARBOREA (OR)
CARTA D'IDENTITA'
N° AR 9992376
DI
SERRA
MAURO



Comune di Arborea

Viale Omodeo n° 5

09092 Arborea - OR-

Dott. ssa Patrizia Pintor

Oggetto: rif. Protocollo 13293 del 27 Sett 2013

Il sottoscritto Ferniani Paolo nato ad Arborea il 13 Febbraio 1992
ivi residente in via Camillo Barany n° 21 --Consigliere Comunale
dichiara quanto richiesto art. 14 D.L. Lgs. 33/2013 :

Di svolgere attualmente l' attività di Libero Professionista.

Di non svolgere e percepire compensi da altri incarichi

Pubblici.

Distinti Saluti

Paolo Ferniani

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large loop at the top and several vertical strokes below, representing the name Paolo Ferniani.

CURRICULUM

Cognome e Nome	VACCA FRANCESCO ANTONIO
Luogo di nascita	TERRALBA
Data di nascita	04-10-1969
Cittadinanza	ITALIANA
Indirizzo	VIA STRADA 8 OVEST ARBorea
Tel.	3402203166
e-mail	francesco.antonio.vacca@alice.it

Titoli di studio	LICENZA MEDIA
------------------	---------------

Attività lavorative e professionali	VIGILI DEL FUOCO
-------------------------------------	------------------

* i dati relativi compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica, gli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici, legati al mandato presso il Comune di Arborea, saranno acquisiti d'ufficio.

La mancata o incompleta comunicazione dei dati richiesti è oggetto di procedura sanzionatoria ai sensi dell'art. 47 della L. n. 33/2013 (sanzione pecuniaria da 500 a 10.000 Euro)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIO

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto VACCA FRANCESCO ANTONIO
Nato a TERRALBA il 04-10-1969
Con residenza anagrafica nel Comune di ARBOREA
Via STRADA 8 OVEST n. 26 Tel. 3402203166

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

DI NON AVERE ALTRI INCARICHI IN AMBITI
DI AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE OLTRAS A
QUELLO DI CONSIGLIERI COMUNALI DEL
COMUNE DI ARBOREA

COMUNE DI ARBOREA
(Finanza e Contabilità)

Tipo Protocollo Arrivo

n **0014140** del **15-10-2013**

Reg. del 15-10-2013 alle ore 11:54:00

Categoria 2 - Classe 3 - Sottoclasse



Letto, confermato e sottoscritto.

Data 15-10-2013

Firma del dichiarante

Vacca Francesco Antonio

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:
Modalità di identificazione:	Tipo* _____ n. _____
_____	Rilasciato da _____
_____	In data _____
data _____	data _____
IL DIPENDENTE ADDETTO	FIRMA DEL DICHIARANTE

* Passaporto, carta d'identità, patente ecc.

CURRICULUM

Cognome e Nome	CAPRA RO RENO
Luogo di nascita	ORISTANO
Data di nascita	19/11/52
Cittadinanza	ITALIANA
Indirizzo	VIA G. M. ANGIÒY, 5 - ARBOREA
Tel.	347/5951210
e-mail	Caprarenzo@tinmail.it

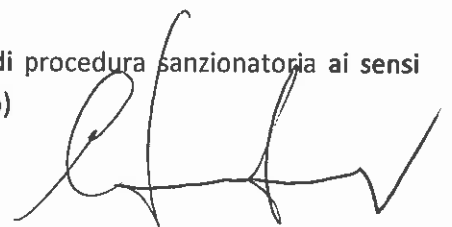


Titoli di studio	- DIPLOMA DI GEOMETRA (ANNO '71)
CONGEDO MILITARE	- MARINA MILITARE 1972/74
CONOSCENZA LINGUE	- FRANCESE (PARLATO/SCRITTO) - INGLESE (AUTODIDASSA TECNICO/SCRITTO) - ARABO (AUTODIDASSA PARLATO)

Attività lavorative e professionali	- ANNO 74/81 - LIBYA CANTIERI AEROPORTUALI / STRADALI - ANNO 81/87 - ALGERIA CANTIERI FERROVILIARI - ANNO 87/90 - ALGERIA CANTIERI STRADALI - ANNO 90/91 - MAROCCO CANTIERI GALLERIA IDRAULICA (Km 15,00) - ANNO 91/2013 - LAVORI IMPIANTISTICA CIVILE/INDUSTRIALE E RESI GAS CITTADINE
-------------------------------------	---

* i dati relativi compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica, gli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici, legati al mandato presso il Comune di Arborea, saranno acquisiti d'ufficio.

La mancata o incompleta comunicazione dei dati richiesti è oggetto di procedura sanzionatoria ai sensi dell'art. 47 della L. n. 33/2013 (sanzione pecuniaria da 500 a 10.000 Euro)



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIO

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto

CAPRARO RENZO

Nato a

ORLANDO

il

19/11/52

Con residenza anagrafica nel Comune di

ARBONETA

Via

G.M. ANTONI

n. 5

Tel.

347/5951710

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

DI NON RICEVERE NESSUN ALTRO
INCANTO OLTRE A QUELLO MI
CONSIGLIERE COMUNALE PRELIEVO IL
COMUNE DI ARBONETA OR

Letto, confermato e sottoscritto.

Data

15/10/13

Firma del dichiarante

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:
Modalità di identificazione:	Tipo* _____ n. _____
_____	Rilasciato da _____
_____	In data _____
data _____	data _____
IL DIPENDENTE ADDETTO	FIRMA DEL DICHIARANTE

* Passaporto, carta d'identità, patente ecc.

PRINCIPI CHE REGOLANO LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETÀ

Fatte salve le eccezioni espressamente previste per legge nei rapporti con la pubblica amministrazione e con i concessionari di pubblici servizi, tutti gli stati, fatti e qualità personali non autocertificabili ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445, sono comprovati dall'interessato, a titolo definitivo, mediante la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di cui all'articolo 47 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445.

La dichiarazione di cui all'articolo 47 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445, che il dichiarante rende nel proprio interesse può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza. Inoltre, tale dichiarazione può riguardare anche il fatto che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, la copia di una pubblicazione ovvero la copia di titoli di studio o di servizio sono conformi all'originale.

Tale dichiarazione può altresì riguardare la conformità all'originale della copia dei documenti fiscali che devono essere obbligatoriamente conservati dai privati.

Le dichiarazioni sostitutive possono essere presentate anche contestualmente all'istanza e sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

I certificati medici, sanitari, veterinari, di origine, di conformità CE, di marchi o brevetti non possono essere sostituiti da altro documento, salvo diverse disposizioni della normativa di settore.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE PRESENTATE DA CITTADINI STRANIERI

I cittadini di Stati non appartenenti all'Unione regolarmente soggiornanti in Italia, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero.

Al di fuori dei casi previsti già descritti sopra, i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione autorizzati a soggiornare nel territorio dello Stato possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 nei casi in cui la produzione delle stesse avvenga in applicazione di convenzioni internazionali fra l'Italia ed il Paese di provenienza del dichiarante.

INFORMATIVA EX ART. 10 LEGGE 675/1996 (PRIVACY) PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

- La informiamo che i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. La comunicazione e la diffusione ad Enti pubblici non economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali. La comunicazione e la diffusione a privati o a Enti pubblici economici è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento.
- Il trattamento dei Suoi dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. In ogni caso la protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso.
- Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o indiretta mediante indicazione della amministrazione presso la quale possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dare corso all'istanza da Lei avanzata.
- Le rammento, infine, che Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 13 della Legge 675/96.

Responsabile del trattamento dati è il/la Sig./ra _____

recapito dell'ufficio al quale rivolgersi per richieste o lamentele: _____

SCADENZA 04/04/2012

Valida ai sensi dell'art. 11 del D.L.
n. 112/2003 e del Regolamento n. 123.

Fatto il 04.04.2012

Del 13.04.2012

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

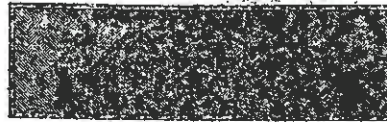
Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

Il SINDACO

AN 6687712



IPZS spa - OFFICE A.C.M. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
ARBOREA (OR)

CARTA D'IDENTITA

N° AN 6687712

DI

CADONI

GIOVANNI

Cognome **CADONI**
Nome **GIOVANNI**
nato il **01.10.1951**
(atto n. **30** P. **1** S. **A**)
a **MONTRESTA** (NU)
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **ARBOREA (OR)**
Via **G.B. TUVERI n./SNC**
Stato civile **-----**
Professione **IMPIEGATO**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **01.70**
Capelli **Brizzolati**
Occhi **Verdi**
Segni particolari **nessuno**
nessuno



Firma del titolare **Giovanni Cadoni**
ARBOREA li **5/04/2007**

Impronta del dito
indicatore
IL SINDACO
D'Ordine del Sindaco
Istruttore Amministrativo
Monia Pelladoni



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIO

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto NERI SANDRA

Nato a ARBOREA il 09.XI.1963

Con residenza anagrafica nel Comune di ARBOREA

Via P.OZZA GRAMSCI n. 9 Tel. 3492674752

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

Dopo aver conseguito la laurea in Medicina e
Chirurgia e la specializzazione in Radiodiagnostica e
Scienze delle Immagini, lavoro presso il servizio
di Radiologia dell'Ospedale San Martino di Oristano
dal 03.01.2000. Dichiaro di non aver mai
omesso anche presso enti pubblici o privati
o altri incarichi con oneri e carico della
funzione pubblica od espletare del settore
di presenza in qualità di consigliere Comunale
presso il Comune di Arborea.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data 14.X.13

Firma del dichiarante

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:
Modalità di identificazione:	Tipo* _____ n. _____
<u>Causale personale</u>	Rilasciato da _____
data <u>14.10.13</u>	In data _____
<u>[Firma]</u> IL DIPENDENTE ADDETTO	data _____ FIRMA DEL DICHIARANTE

* Passaporto, carta d'identità, patente ecc.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il sottoscritto Guido Giordano

nato a Arborea il 10/02/1950

residente a Arborea Via Angloy n°28

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è ai sensi del codice penale e delle leggi speciali scritte in materia,

DICHIARA

Curriculum vitae

Informazioni personali: Guido Giordano nato il
10/02/1950;

Esperienza politica: attualmente consigliere di minoranza
per il Comune di Arborea;

Esperienza lavorativa: dipendente della ASL n.5 di
Oristano dal 01/01/1976 con la qualifica di veterinario
dirigente primo livello;

Per ulteriori informazioni: ASL n.5 Oristano – trasparenza
– curriculum vitae dirigenti;

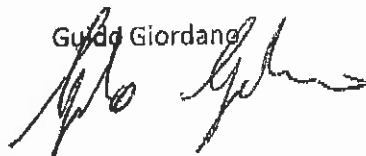
Di non aver mai assunto altre cariche presso enti pubblici
o privati o altri eventuali incarichi con oneri a carico
della finanza pubblica.

Letto, confermato e sottoscritto

12/10/2013

Firma del dichiarante

Guido Giordano



CURRICULUM VITAE

DATI ANAGRAFICI:

NOME	GIUSEPPE
COGNOME:	SANNA
LUOGO E DATA DI NASCITA	SAN GAVINO MONREALE (CA) IL 19/03/1963
RESIDENZA IN:	ARBOREA (OR), STRADA 18 OVEST N. 21
TELEFONO	ABITAZIONE 0783093972
	CELL. 3477820758
	E-MAIL sanna.giuseppe@postecert.it

TITOLO DI STUDIO:

LICENZA MEDIA INFERIORE
SPECIALIZZAZIONE IN ELETTROMECCANICA

OCCUPAZIONE:

DAL 04/10/1988 APPARTENENTE AL CORPO DELLA
GUARDIA DI FINANZA - ATTUALMENTE IN FORZA ALLA
COMPAGNIA DI ORISTANO CON IL GRADO DI
ISPETTORE CAPO

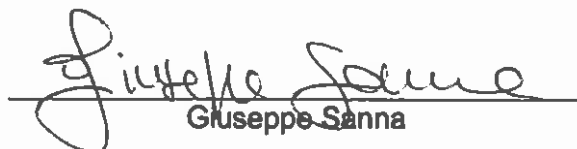
INCARICHI PRESSO ENTI PUBBLICI

Elezioni amministrative nel comune di Arborea - periodo
2000/2005, eletto Consigliere Comunale con il Gruppo
Consigliare "PER ARBOREA, Partecipazione
Trasparenza, Sviluppo"

Elezioni amministrative nel comune di Arborea - periodo
2005/2010 eletto Consigliere Comunale con il Gruppo
Consigliare "Uniti per Arborea"

Elezioni amministrative nel comune di Arborea - periodo
2010/2015, eletto consigliere comunale con il Gruppo
consigliare "Insieme per Amministrare" (dal 01/06/2010 al
14/02/2013 con l'incarico di Assessore alla Programmazione,
Bilancio, Personale e Società Partecipate)

Arborea, 14/10/2013


Giuseppe Sanna

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

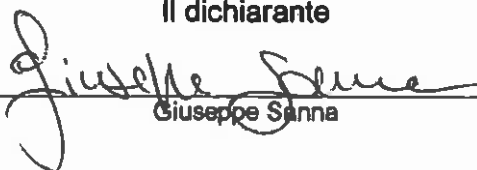
Il sottoscritto **SANNA Giuseppe** nato a San Gavino Monreale (CA) il 19/03/1963 e residente in Arborea (OR) Strada 18 Ovest n. 21, tel. 3477820758 consapevole che il D.P.R. 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75) per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso e informato che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.Lgs 196/2003

DICHIARA

- a) che i dati riportati nell'allegato curriculum vitae sono veritieri;
- b) di non avere assunto altre cariche, oltre quella ricoperta presso il comune di Arborea, presso enti pubblici o privati e di contro di non avere percepito alcun compenso;
- c) di non avere ricoperto altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;
- d) che i compensi percepiti, quali gettoni di presenza ed emolumenti, nei periodi di assunzione della carica di Consigliere Comunale e Assessore presso il comune di Arborea, sono a diretta conoscenza della S.V., in quanto erogati dal medesimo ente.

Oristano, 14/10/2013

Il dichiarante


Giuseppe Sanna

- a) la dichiarazione può essere firmata in presenza del dipendente addetto a riceverla;
- b) la dichiarazione può essere trasmessa via posta, fax, o via telematica unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore;
- c) se la dichiarazione è da presentare a pubbliche amministrazioni ai fini della riscossione di benefici economici (pensioni, contributi, ecc.) o a privati, la firma deve essere autenticata.

COMUNE DI ARBOREA

Tipo Protocollo Arrivo

n 0014105 del 15-10-2013

Reg del 15-10-2013 alle ore 10:08:45

Categoria 3 - Classe 5 - Sottoclasse



Via Porcella 38 Arborea

Tel.: 0783/801285

Fax: 0783/801285

E-mail:

antonio.montisci@libero.it

Antonio Montisci

Informazioni personali	Stato civile: Coniugato ▪ Nazionalità: Italiana ▪ Data di nascita: 04/04/1960 ▪ Luogo di nascita: Arborea ▪ Residenza: Arborea via Porcella 38
Esperienze di lavoro	❖ ha frequentato il corso Ufficiale di complemento presso la scuola Veterinaria di Pinerolo ❖ ha prestato servizio con il grado di sottotenente Veterinario presso il Gruppo Artiglieria da Montagna Pinerolo in Susa. ❖ Gennaio 1987 – maggio 1991 Cooperativa Assegnatari ETFAS Arborea OR ❖ Giugno 1991 a tutt'oggi Azienda Sanitaria Locale N° 5 Oristano ❖ Veterinario Dirigente di 1° livello dell'Area funzionale Sanità Animale in servizio presso il distretto Sanitario di Ales, fino al luglio 2006, ❖ dal luglio 2006 in servizio presso il distretto di Oristano in qualità di referente del Budget ed epidemiologia per il servizio di Area A; ❖ Dal Settembre 2009 a tutt'oggi Direttore del Servizio Veterinario Sanità Animale della ASL 5 di Oristano; ❖ ha svolto attività libero professionale extramoenia fino al dicembre 2003, dal gennaio 2004 ad oggi intramoenia presso aziende bovine del comprensorio di Arborea con funzione di veterinario Buiatra, esperto in ginecologia, clinica chirurgica, patologia medica, zootecnia ed alimentazione animale. ❖ Componente della commissione tecnica sull'emergenza blu tongue dell'assessorato regionale della sanità negli anni 2005 2006
Istruzione formazione	❖ Maturità classica conseguita presso il Liceo De Castro di Oristano nel luglio 1978 con il punteggio di 56/60; ❖ Tra il novembre 1978 ed il giugno 1984 ha frequentato presso la Università degli Studi di Sassari la Facoltà di Medicina Veterinaria conseguendo la Laurea il 30/06/1984, riportando il punteggio di 110 e lode/110;

Pubblicazioni Attività extra professionali Attività socio-comunitarie	❖ Nel corso del 2005 ha partecipato presso la Scuola di direzione aziendale dell'Università Luigi Bocconi di Milano all'evento formativo " Management in Sanità" ❖ Dal settembre 2007 all'aprile 2008 ha frequentato il 2° anno del Master Emmas presso la Scuola di direzione aziendale dell'Università Luigi Bocconi di Milano conseguendo l'Executive Master in Management delle Aziende Sanitarie"; ❖ Dal 12 novembre al 16 novembre 2007 ha partecipato al " Sistemi evoluti di costing per le aziende sanitarie" organizzato dalla Scuola di direzione aziendale dell'Università Luigi Bocconi di Milano
	❖ Rilevi clinici ed istopatologici su tre casi di atassia progressiva dello charolais (atti XI congresso internazionale della Federazione Sanità produzione ruminanti ❖ Attivo da sempre nei gruppi oratoriali della parrocchia di Arborea attualmente presidente della Polisportiva Giovanile Salesiana; ❖ attività sociali nel gruppo ANA della Sardegna.
	❖ Consigliere Comunale del Comune di Arborea dal 1990 al 2005 ❖ capogruppo di Maggioranza dal 1990 al 1993, ❖ Assessore, Vice Sindaco con delega al Bilancio ed al personale dal 1993 al 2000, ❖ Capogruppo di Minoranza dal 2000 al 2005. ❖ Segretario sindacale S.I.Ve.M.P. dell'azienda ASL 5 al dicembre 2007 ❖ Segretario Regionale S.I.Ve.M.P. dal dicembre 2007 a tutt'oggi.
Lingue straniere	conoscenza dell'inglese scolastico
Militare	Militare da gennaio 1985 al maggio 1986; ❖ ha frequentato il corso Ufficiale di complemento presso la scuola Veterinaria di Pinerolo, ❖ ha poi prestato servizio con il grado di sottotenente Veterinario presso il Gruppo Artiglieria da Montagna Pinerolo in Susa. Oristano 31 marzo 2009 Montisci Antonio

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIO

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto

Flouhsw Autow

Nato a

ARBORRA

il 04.04.1960

Con residenza anagrafica nel Comune di

ARBORRA

Via

FORCEN

n. 38 Tel.

328 8225533

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

di avere

INCARICO DI DEPENDERE servizio veterinario
d SANITA ANIMALE importo 75000 annuo

Letto, confermato e sottoscritto.

Data

11.10.2013

Firma del dichiarante

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:
Modalità di identificazione:	Tipo* _____ n. _____
	Rilasciato da _____
	In data _____
data _____	data _____
IL DIPENDENTE ADDETTO	FIRMA DEL DICHIARANTE

* Passaporto, carta d'identità, patente ecc.

CURRICULUM VITAE

DATI PERSONALI

Cognome e nome: PINNA MARCO
Nazionalità: ITALIANA
Data di nascita: 06/12/1962
Telefono: cell. 3775189180 (aziendale) – tel. 0783.8033227 (ufficio Comune)
e-mail: mpinna@comunearborea.it



TITOLI DI STUDIO

- Diploma di Perito Industriale Capotecnico (Spec. Meccanica) conseguito presso l'Istituto Tecnico Industriale Statale di Oristano nell'anno scolastico 1982/1983;

CORSI DI SPECIALIZZAZIONE

- Attestato di dattilografo conseguito presso la Scuola di Steno-Dattilografia "DACTILYN" di Oristano nell'anno scolastico 1983/1984 con votazione ottimo;
- Attestato di Programmatore (linguaggio BASIC) conseguito presso l'Istituto I.C.S. (Istituto Computer System) di Firenze nell'anno 1985 con votazione 43/60;
- Attestazione di partecipazione giornata di studio "La Notificazione degli Atti" rilasciato dalla Scuola di Formazione per gli Enti Locali "FORMEL" in data 31/05/1999;
- Attestato di partecipazione ai corsi formativi di: "PC: Windows, Office" – "URP: strategie, strumenti, contenuti" - RUPAR Formazione (POR Sardegna 2000-2006, Misura 6.4, Azione 4, Scheda A) conseguiti nell'anno 2003;
- Attestato di frequenza al corso di formazione per la costituzione di Sportelli Unici per le Attività Produttive - Progetto FORMEZ ID 138 "Interventi a sostegno della costituzione di sportelli unici per le attività produttive per un sistema di servizi unificati alle imprese", rilasciato dalla Soc. Sinergheia Gruppo S.r.l. in data 08/06/2004.
- Attestato di frequenza al corso di formazione su "AUTOCAD 2004", rilasciato dell'I.S.P. Istituto Sviluppo Professionale Italia S.r.l. di Imola (BO);
- Referente dello Sportello Unico per la partecipazione al Coordinamento Provinciale;
- Attestato di frequenza al seminario di aggiornamento su "Disciplina generale delle Attività Commerciali In Sardegna", rilasciato dall'Associazione Sarda Enti Locale (ASEL) in data 27/03/2006;
- Attestato di frequenza al seminario di aggiornamento sul tema "La disciplina del commercio In Sardegna alla luce della Legge Regionale 18 maggio 2006, n. 5", rilasciato dalla PRONTODOCUMENTO in data 20/06/2006;
- Attestato di frequenza al seminario di aggiornamento sul tema "La somministrazione di alimenti e bevande In Sardegna alla luce della Legge Regionale 18 maggio 2006, n. 5 e le ripercussioni della Legge 248/2006 di conversione e modificazione de D.L. 223/2006", rilasciato dalla PRONTODOCUMENTO in data 06/11/2006;
- Attestato di frequenza al seminario di aggiornamento sul tema "Commercio su aree pubbliche e somministrazione di alimenti e bevande In Sardegna a seguito delle nuove direttive regionali", rilasciato dalla PRONTODOCUMENTO in data 13/02/2007;
- Attestato di partecipazione al corso di gestione del sito internet del Comune di Arborea tramite la piattaforma "IL CAMALEONTE" della durata complessiva di 20 ore, rilasciato dalla J-SERVICE SNC (Centro di formazione informatica), in data 27/07/2007;
- Attestato di frequenza ai Workshop dello Sportello Unico per le Attività produttive – Aspetti Normativi e Procedurali – svolti presso l'Aula Consiliare della Provincia di Oristano, nei giorni 21/09/2007 (tema: Lo SUAP – disciplina giuridica organizzazione e funzionamento) – 05/10/2007 tema: (La conferenza di servizi e le commissioni nell'ambito del procedimento unico) – 19/10/2007 tema: La disciplina del commercio, somministrazione al pubblico di alimenti e bevande) – 09/11/2007 tema: (Disciplina in materia di acconciatori ed estetisti. Le Agenzie d'affari), rilasciato dal SIL ORISTANO "SOCIETA' CONSORTILE PATTO TERRITORIALE ORISTANO", in data 19/12/2007;
- Attestato di frequenza al seminario di aggiornamento sul tema: "Commercio e Pubblici esercizi" - svolto presso l'Aula Consiliare della Provincia di Oristano, il giorno 20/12/2007 - rilasciato dal SIL ORISTANO "SOCIETA' CONSORTILE PATTO TERRITORIALE ORISTANO", in data 20/12/2007;
- Attestato di partecipazione al seminario di aggiornamento su: "Il commercio in Sardegna disciplina statale e regionale", che si è tenuto a Tramatzu il 29/01/2008 presso la Sala Conferenze dell'Hotel Carlo Felice, rilasciato dall'Associazione Sarda Enti Locale (ASEL) in data 29/01/2008;
- Attestato di partecipazione al corso di formazione su: "Le attività produttive in Sardegna", che si è tenuto a Oristano il 28/02/2008 presso la il Comune di Oristano, rilasciato dalla Società OmniaVis s.r.l. in data 28/02/2008;

- Attestato di partecipazione al seminario di aggiornamento sul tema "Il nuovo sportello unico per le attività produttive a seguito della riforma introdotta dalla finanziaria regionale 2008", che si è tenuto a Nurachi il 02/04/2008, presso la sala Consiliare del Comune, rilasciato dalla PRONTODOCUMENTO in data 02/04/2008;
- Attestato di partecipazione al corso di formazione sul tema: "Le attività produttive in Sardegna – Strutture ricettive: procedure per l'insediamento delle attività", che si è tenuto ad Arborea il 03/04/2008 presso la il MUB (Museo della Bonifica), rilasciato dalla Società OmniaVis s.r.l. in data 03/04/2008;
- Attestato di partecipazione al corso di formazione sul tema: "Lo sportello Unico per le Attività produttive (S.U.A.P.)", tenutosi a Oristano nei giorni 8 e 9 aprile 2008 presso la Sala Consiliare della Provincia di Oristano, rilasciato dalla Scuola Superiore della Pubblica Amministrazione Locale, in data 09/04/2008;
- Attestato di partecipazione al corso di formazione sul tema: "Le attività produttive in Sardegna – Pubblici spettacoli, manifestazioni temporanee e spettacoli viaggiatori", che si è tenuto ad Arborea il 08/05/2008 presso la il MUB (Museo della Bonifica), rilasciato dalla Società OmniaVis s.r.l. in data 08/05/2008;
- Attestato di partecipazione al corso di formazione sul tema: "Le attività produttive in Sardegna – Attività di servizio: acconciatori, estetisti, piercing, tatuaggi e strutture sanitarie di competenza comunale", che si è tenuto ad Arborea il 05/06/2008 presso la il MUB (Museo della Bonifica), rilasciato dalla Società OmniaVis s.r.l. in data 05/06/2008;
- Attestato di partecipazione al corso di formazione per addetto alla prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze, che si è tenuto in Arborea il 25/11/2008, rilasciato dalla Società Mediterranea Progetti S.r.l. di Oristano;
- Attestato di partecipazione al "TAVOLO DI CONFRONTO" tra l'Assessorato Regionale dell'Industria e i SUAP delle province di Oristano e del Medio Campidano, che si è tenuto ad Oristano il 10/03/2009 presso il Centro Regionale di Formazione professionale (CRFP) "Giulio Pastore", rilasciato dalla Regione Autonoma della Sardegna - Ancitel Sardegna in data 10/03/2009;
- Attestato di frequenza al corso di **Acces base**, che si è tenuto per conto dell'ASL 5 di Oristano, per un totale di 40 ore, rilasciato dalla Società Consulmedia di Oristano in data 18/02/2013;
- Attestato di partecipazione al corso di "Formazione obbligatoria per amministrativi in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, ai sensi del D.lgs. 81/2008 e ss.mm.ii. e accordo Stato Regioni del 21 dicembre 2011" organizzato dalla Az. ASL 5 di Oristano, tenutosi in Oristano il 25/28 marzo 2013 dalle ore 8.30 alle ore 12.30, rilasciato dall'Az. Sanitaria ASL 5 di Oristano;
- Attestato di partecipazione al Programma di formazione continua degli operatori della Sanità, corso di formazione denominato "La relazione come strumento preventivo del rischio stress-correlato (codice n. 1100 edizione 8)" organizzato dalla Azienda Sanitaria ASL 5 di Oristano, tenutosi in Oristano il 16 novembre 2011 per la durata complessiva di 6 ore e 30 minuti, rilasciato dall'Az. Sanitaria ASL 5 di Oristano in data 25/01/2013;
- Attestato di partecipazione al corso di formazione "Progetto SISaR: Atti Amministrativi" organizzato dalla Az. ASL 5 di Oristano e promosso dalla Regione sarda, Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, tenutosi in Oristano il 5 dicembre 2011 dalle ore 9.00 alle ore 11.00, rilasciato dall'Az. Sanitaria ASL 5 di Oristano;
- Attestato di partecipazione al corso di formazione avanzato su Microsoft Access della durata di 40 ore, svoltesi presso la sede della ASL 5 di Oristano, rilasciato dalla Società Consulmedia di Oristano in data 16/11/2011;
- Attestato di partecipazione al corso di "Amministrazione trasparente e tutela della privacy", che si è tenuto per conto dell'ASL 5 di Oristano, per un totale di 7 ore, rilasciato dalla Società Media Consult in data 8 ottobre 2013;

ESPERIENZE PROFESSIONALI

- Di aver prestato servizio presso il **Comune di Arborea** per giorni 90 nell'anno 1984 con qualifica di **Disegnatore - Dattilografo** (Ex 4^a Q.F.)
- Di aver prestato servizio presso la Ditta Bertasi Costruzioni Metalliche, con sede in Arborea strada 18 ovest, come tirocinante, con mansione di addetto alle vendite e disegnatore di progetti esecutivi, dal 1987 al 1989;
- Di aver prestato servizio presso la compagnia di Assicurazioni INA-ASSITALIA, Agenzia di Oristano, con qualifica di **Produttore Finanziario Assicurativo**, dal 1984 al 1986;
- Di aver prestato servizio presso il **Comune di Terralba** per giorni 90 nell'anno 1995 con qualifica di **Dattilografo** (Ex 4^a Q.F.).
- Di prestare servizio dal **01/12/1995** presso il **Comune di Arborea**, categoria di ingresso **B.1** (ex 4^a Q.F.) quale **Messo Notificatore - Addetto ai Servizi di Supporto - Area Servizi di Segreteria e AA.GG.**
- Con decorrenza **01 gennaio 2000** inquadrato, mediante progressione orizzontale, nella **Cat. B.2.**
- Con decorrenza **01 gennaio 2001** inquadrato, mediante progressione orizzontale, nella **Cat. B.3**
- Con decorrenza **01 gennaio 2002** inquadrato, mediante progressione orizzontale, nella **Cat. B.4**
- Con decorrenza **01 gennaio 2003** inquadrato, mediante progressione orizzontale, nella **Cat. B.5**
- Con decorrenza **01 ottobre 2003** inquadrato a seguito di progressione verticale, nella categoria professionale di ingresso **Cat. C.1** (ex 6^a Q.F. DPR 347/83 come integrato dal DPR 333/90 in conformità a quanto stabilito dal CCNL) **ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO ADDETTO ALLE ATTIVITÀ PRODUTTIVE E ALLA POLIZIA AMMINISTRATIVA;**

- Con decorrenza **01 gennaio 2004** inquadrato a seguito di progressione orizzontale, nella **Cat. C.2** (ex 6^a Q.F. DPR 347/83 come integrato dal DPR 333/90 in conformità a quanto stabilito dal CCNL) **ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO ADDETTO ALLE ATTIVITÀ PRODUTTIVE E ALLA POLIZIA AMMINISTRATIVA**;
- Con decorrenza **01 gennaio 2005** inquadrato a seguito di progressione orizzontale, nella **Cat. C.3** (ex 6^a Q.F. DPR 347/83 come integrato dal DPR 333/90 in conformità a quanto stabilito dal CCNL) **ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO ADDETTO ALLE ATTIVITÀ PRODUTTIVE E ALLA POLIZIA AMMINISTRATIVA**;
- Con decorrenza **21 giugno 2005**, con Del. G.C. n. 123 del 13/06/2005 e successivo Decreto del Sindaco, n. 8 del 21/06/2005 prot. n. 7359, è stato nominato Responsabile di procedimento all'interno dello SUAP (Sportello Unico per le Attività Produttive);
- Con decorrenza **01 gennaio 2007** inquadrato a seguito di progressione orizzontale, nella **Cat. C.4** (ex 6^a Q.F. DPR 347/83 come integrato dal DPR 333/90 in conformità a quanto stabilito dal CCNL 01/04/1999) **ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO ADDETTO ALLE ATTIVITÀ PRODUTTIVE**;
- Partecipazione al progetto per la costituzione del Coordinamento degli Sportelli Unici della Provincia di Oristano, organizzato dalla Provincia di Oristano e dal SIL Oristano giugno 2005 - febbraio 2006.
- Ha partecipato, dal mese di marzo al mese di dicembre 2007, alle riunioni del Gruppo Tecnico del Coordinamento Provinciale del SIL di Oristano, (Istituito con Protocollo d'Intesa per la costituzione del Coordinamento degli Sportelli Unici della Provincia di Oristano, con il SIL Oristano Delibera del C.C. n. 41 del 11/07/2005):
Il Gruppo di coordinamento si è riunito periodicamente e:
 1. ha predisposto, al termine di ciascuna riunione, un resoconto sintetico da immettere nelle pagine web del sito internet con indicazione dei principali punti di discussione, delle conclusioni raggiunte, e delle iniziative adottate;
 2. ha elaborato proposte di modifica della normativa di competenza comunale ai fini della sua uniformazione;
 3. ha adottato, per quanto di propria competenza, ovvero ha proposto ai soggetti competenti, l'adozione delle iniziative più opportune ai fini dello sviluppo economico del territorio (campagne di informazione, riunioni, conferenze stampa ecc...);
 4. ha elaborato un programma unitario di formazione del personale dipendente delle Amministrazioni, anche mediante l'apporto di professionalità esterne;
 5. ha definito le modalità di organizzazione informatica delle banche dati previste dalla convenzione.
- Di aver prestato servizio presso il **Comune di San Nicolò d'Arcidano** con incarico di collaborazione professionale dal 01/12/2006 al 28/02/2007 rinnovato dal 01/03/2007 al 31/12/2007 e dal 01/01/2008 al 30/06/2008 con mansione di supporto all'ufficio amministrativo per pratiche in materia di SUAP – settore commercio.
- **Di prestare servizio dal 16/07/2011 presso l'Azienda Sanitaria ASL 5 di Oristano, Cat. C.2, quale Assistente Amministrativo presso il Servizio Centro Epidemiologico, Programmazione e Controllo, Servizio Informativo.**

CONOSCENZE INFORMATICHE

Conoscenza sistemi operativi Windows (95, 98, 2000, XP).

Buona conoscenza del pacchetto di Office (Microsoft Word, Excel, Outlook)

CONOSCENZE LINGUE STRANIERE

- Inglese e Francese, capacità di lettura, scrittura e di espressione orale: sufficiente

IMPEGNO POLITICO-ISTITUZIONALE

Consigliere e Assessore comunale all'Ambiente, Arredo Urbano, Assetto del territorio, Turismo, Rapporti con l'Europa e Attività Produttive, presso il Comune di Arborea da maggio 2010 (retribuzione € 1000,00 verificare)

Consigliere dell'Associazione Turistica Pro Loco di Arborea (incarico non retribuito)

Delegato LILT "Lega Italiana per la lotta contro i Tumori" per Arborea (incarico non retribuito)

Dichiara inoltre sotto la propria responsabilità che quanto sopra redatto corrisponde al vero e autorizzo il trattamento dei dati in conformità a quanto previsto dal D.L. 196/03

Arborea, 11 ottobre 2013

In fede

CURRICULUM

COMUNE DI ARBOREA
Provincia di Oristano

Tipo Protocollo: Arrivo

n 0014187 del 16-10-2013

Reg. del 16-10-2013 alle ore 9:38:57

Categoria 2 - Classe 3 - Sottoclasse:



Cognome e Nome	Poli Franco
Luogo di nascita	ARBOREA
Data di nascita	18-10-1956
Cittadinanza	ITALIANA
Indirizzo	VIA HAMMO 22
Tel.	364/6028318
e-mail	/

Titoli di studio	LICENZA ELEMENTARE
------------------	--------------------

Attività lavorative e professionali	DAL 1976 AL 1993 COLTIVATORE DIRETTO DAL 1993 AL 1995 PROCACCIATORE D'AFFARI DAL 1995 AL 2010 DIPENDENTE PRESSO "STIPAR ZOOTECHNICA" SAMLURI DAL 2010 AD OGGI PROCACCIATORE D'AFFARI <i>Franco Poli</i>
-------------------------------------	---

* i dati relativi compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica, gli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici, legati al mandato presso il Comune di Arborea, saranno acquisiti d'ufficio.

La mancata o incompleta comunicazione dei dati richiesti è oggetto di procedura sanzionatoria ai sensi dell'art. 47 della L. n. 33/2013 (sanzione pecuniaria da 500 a 10.000 Euro)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIO

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto FRANCO POLI
Nato a ARBOREA (OR) " 18. 10. 1956
Con residenza anagrafica nel Comune di ARBOREA
Via NANNO n. 21 Tel. 347/6028318

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

DI AVERE LA SEGUENTE CARICA ELETTIVA:

1) CONSIGLIERE E ADJESSORE DEL COMUNE DI
ARBOREA, CARICA REMUNERATA CON L'INDENNITA'
DI FUNZIONE

COMUNE DI ARBOREA

Provincia di Oristano

Tipo Protocollo Arrivo

n. 0014100 del 15-10-2013

Reg. del 15-10-2013 alla ore 10:03:54

Categoria: 3 - Classe: 5 - Sottoclasse:



Letto, confermato e sottoscritto.

Data ARBOREA 14.10.2013

Firma del dichiarante

[Handwritten signature]

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:
Modalità di identificazione:	Tipo* _____ n. _____
	Rilasciato da _____
	In data _____
data _____	data _____
IL DIPENDENTE ADDETTO	FIRMA DEL DICHIARANTE

* Passaporto, carta d'identità, patente ecc.

CURRICULUM

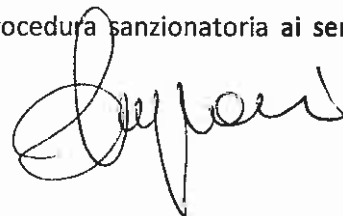
Cognome e Nome	MAGNANI ALESSANDRO
Luogo di nascita	ARBOREA
Data di nascita	12-11-1958
Cittadinanza	ITALIANA
Indirizzo	VIA BRIGATA JASSARI N°20 - ARBOREA
Tel.	0783 801049 347. 8695968
e-mail	

Titoli di studio 	- DIPLOMA DI AGROTECNICO CONSEGUITO NEL 1978/79 c/o SCUOLA AGRARIA JANTE CETOLLINI - SANABILI - ESERCIZIO PROVENIENTE DALLA MARINA - CONSEGUITO X JOURNALISTICO (MAGNATI) - LINGUE FRANCESE E INGLESE ICALASTIA
--	---

Attività lavorative e professionali	- COADIUVANTE IN AZIENDA DAL 1976 AL 1980 - DAL 1980 AL 1986 LAVORATO c/o CONSIGLIO AGRARIO DI CAOLARI CON LA QUALIFICA DI VENDITORE MACCHINE AGRICOLE - DAL 1986 AL 1992 LAVORATO c/o JARAAGRAZIA - ORISTANO per vendite macchine agricole - - DAL 1990 AL 1992 c/o TIRIO AGRICOLA venditore oli macchine agricole - - DAL 1992 AD OGGI IMPIENDITORE AGRICO c/o AZIENDA AGRICOLA MAGNANI
--	---

* i dati relativi compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica, gli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici, legati al mandato presso il Comune di Arborea, saranno acquisiti d'ufficio.

La mancata o incompleta comunicazione dei dati richiesti è oggetto di procedura sanzionatoria ai sensi dell'art. 47 della L. n. 33/2013 (sanzione pecuniaria da 500 a 10.000 Euro)



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIO

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto MAGNANI ALESSANDRO
Nato a ARBOREA il 12.11.1958
Con residenza anagrafica nel Comune di ARBOREA
Via B. JAJARI n. 6 Tel. 347 86 95 963

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

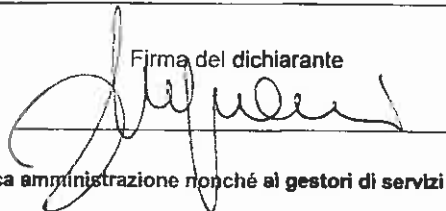
OLGHE AKA CARICA DI CONSIGLIERE COMUNALE
DI ARBOREA R. COME LA CARICA DI
CONSIGLIERE NOMINATO DAL CONSIGLIO COMUNALE
IL CONSIGLIO COMUNALE.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data

15/10/13

Firma del dichiarante



L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:
Modalità di identificazione:	Tipo* _____ n. _____
	Rilasciato da _____
	In data _____
data _____	data _____
IL DIPENDENTE ADDETTO	FIRMA DEL DICHIARANTE

* Passaporto, carta d'identità, patente ecc.

CURRICULUM

COMUNE DI ARBOREA
(Prov. di Oristano)

Tipo Protocollo: Arrivo

n 0014328 del 17-10-2013

Reg. del 17-10-2013 alle ore 12:10:43

Categoria 2 - Classe 3 - Sottoclasse:



Cognome e Nome	SARAO RICCARDO
Luogo di nascita	ARBOREA
Data di nascita	05.05.1968
Cittadinanza	ITALIANA
Indirizzo	VIA STRADA 24 N° 10
Tel.	360 911115 - 3393774586
e-mail	Ricky680505@LIBERO.IT

Titoli di studio	AUTOTECNICO
------------------	-------------

Attività lavorative e professionali	COMMERCIANTE
-------------------------------------	--------------

* i dati relativi compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica, gli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici, legati al mandato presso il Comune di Arborea, saranno acquisiti d'ufficio.

La mancata o incompleta comunicazione dei dati richiesti è oggetto di procedura sanzionatoria ai sensi dell'art. 47 della L. n. 33/2013 (sanzione pecuniaria da 500 a 10.000 Euro)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIO

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto

SARDO Riccardo

Nato a

ARBONOA

il

08-05-68

Con residenza anagrafica nel Comune di

ARBONOA

Via

STRADA 24

n. 10

Tel.

360 914445 - 339 3471586

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

di non ricoprire altri incarichi presso enti pubblici o privati, oltre a quello di consigliere del Comune di ARBONOA del 01.06.2010 -

Letto, confermato e sottoscritto.

Data

17.10.2013

Firma del dichiarante

Riccardo Sarso

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:
Modalità di identificazione:	Tipo* _____ n. _____
_____	Rilasciato da _____
_____	In data _____
data _____	data _____
IL DIPENDENTE ADDETTO	FIRMA DEL DICHIARANTE

* Passaporto, carta d'identità, patente ecc...

**FORMATO
EUROPEO PER IL
CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

FARINELLO LINDA

Indirizzo

VIA EINAUDI, N. 5, 09092 ARBOREA (OR)

Telefono

0783 / 800621 - cell. 3488723543

Fax

0783 801115

E-mail

dott.linda.f@gmail.com

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

03 GIUGNO 1977

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a)

Gennaio 2006 -

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda Agricola Farinello strada 18 est bis, Arborea

• Tipo di azienda o settore

Azienda Agricola

• Tipo di impiego

Impiegata - consulente giuridica

• Principali mansioni e responsabilità

Con incarico di:

Con mansioni di consulenza giuridica, istruttoria pratiche ed archivio, fatture, bolle, aggiornamento situazione contabile, elaborazione e carico dei dati in programmi aziendali.

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a)

Giugno 2010 -

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Comune di Arborea Viale Omodeo, Arborea

• Tipo di azienda o settore

Amministrazione pubblica

• Tipo di impiego

Consigliere comunale

**CORSI DI FORMAZIONE
PROFESSIONALI**

• Date (da - a)

Febbraio - maggio 2013

• Ente Promotore

**Regione Sardegna: SARDINIAN SUSTAINABLE DAIRY CHAIN
FOCS - Formazione Continua in Sardegna**

• Tipo di corso

Aspetti tributari e fiscali nella gestione dell'impresa zootecnica

COMUNE DI ARBOREA
(Provincia di Oristano)

Tipo Protocollo. Arrivo
n **0014270** del **17-10-2013**

Reg del 17-10-2013 alle ore 8:21:28

Categoria:2 - Classe:3 - Sottoclasse:



.descrizione

Il corso è finalizzato al potenziamento delle capacità di individuazione e pianificazione degli obiettivi aziendali, relazionati ai vincoli normativi, in particolare i contenuti oggetto di approfondimento sono:

- Normativa tributaria e fiscale applicata all'azienda
- Adempimenti tributari e fiscali

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Aprile 2011 – Maggio 2011; Aprile 2012- Maggio 2012
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Società Cooperativa C.E.A.S. corso Italia, Arborea
- Tipo di azienda o settore Società Cooperativa (educazione ambiente storia)
- Tipo di impiego Impiegata
- Principali mansioni e responsabilità Con incarico di:
erogare servizi di segreteria inerenti l'apertura della fiera agricola di Arborea, la trasmissione di inviti di partecipazione alle ditte, l'assegnazione degli spazi espositivi e la registrazione dei relativi pagamenti.

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Maggio 2012 -
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASSO CONSUM sede provinciali di Oristano, Via Lazio Arborea
- Tipo di azienda o settore Associazione dei consumatori
- Tipo di impiego Presidente della sede Provinciale
- Principali mansioni e responsabilità Con incarico di:
di Presidenza della sede Provinciale e assistenza ai consumatori.

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Aprile 2008 – Giugno 2008
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Socialtur, Società Turistica Arborea, Via Friuli, Arborea
- Tipo di azienda o settore Sociale turismo Arborea Soc. Coop. Va.
- Tipo di impiego Guida turistica aziendale
- Principali mansioni e responsabilità Con incarico di:
Supportare e accompagnare i visitatori presso le aziende agricole di Arborea che rientrano nel programma filiera controllata della TRE A e inoltre guidandoli nello stabilimento della TRE A in Arborea.

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Marzo 2006 –Aprile 2006
- Nome e indirizzo del datore di lavoro "Articolo 21",
- Tipo di azienda o settore Giornalistico
- Tipo di impiego Redazione articoli
- Principali mansioni e responsabilità Incarico di collaboratrice relativa alla provincia di residenza.

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Gennaio 2005 - Giugno 2005

E-Work S.p.A., Società di fornitura di lavoro temporaneo, presso l'Amministrazione Provinciale di Oristano

Amministrazione pubblica, settore consiglio

Istruttore Amministrativo

Con incarico:

- di Istruttore Amministrativo, con nomina, da parte del Segretario Generale, di segretaria delle commissioni consiliari "Ambiente" e "Pubblica Istruzione";
- di Istruttore delle deliberazioni e conseguenti atti amministrativi;
- di determinazioni calcolo e liquidazioni gettoni di presenza degli amministratori, liquidazioni fatture e liquidazioni connesse al mandato.

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Agosto 2005 - Dicembre 2005

E-Work S.p.A., Società di fornitura di lavoro temporaneo, presso l'Amministrazione Provinciale di Oristano

Amministrazione pubblica, settore consiglio

Istruttore Amministrativo

Con incarico:

- di Istruttore Amministrativo, con nomina, da parte del Segretario Generale, di segretaria delle commissioni consiliari "Affari Istituzionali" e "Lavoro e Formazione Professionale";
- di Istruttore delle deliberazioni e conseguenti atti amministrativi;
- di determinazioni calcolo e liquidazioni gettoni di presenza degli amministratori, liquidazioni fatture e liquidazioni connesse al mandato.

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Febbraio 2004 - Giugno 2004

E-Work S.p.A., Società di fornitura di lavoro temporaneo, presso l'Amministrazione Provinciale di Oristano

Amministrazione pubblica, settore consiglio

Istruttore Amministrativo

Con incarico:

- di Istruttore Amministrativo, con nomina, da parte del Segretario Generale, di segretaria delle commissioni consiliari "Ambiente" e "Pubblica Istruzione";
- di Istruttore delle deliberazioni e conseguenti atti amministrativi.

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Luglio 2004 - Dicembre 2004

E-Work S.p.A., Società di fornitura di lavoro temporaneo, presso l'Amministrazione Provinciale di Oristano

Amministrazione pubblica, settore consiglio

Istruttore Amministrativo

Con incarico:

- di Istruttore Amministrativo, con nomina, da parte del Segretario Generale, di segretaria delle commissioni consiliari "Ambiente" e "Pubblica Istruzione";
- di Istruttore delle deliberazioni e conseguenti atti amministrativi;
- di determinazioni calcolo e liquidazioni gettoni di presenza degli amministratori, liquidazioni fatture e liquidazioni connesse al mandato.

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Gennaio 2003 - Gennaio 2004

Studio legale, Oristano

Studio Legale

Praticante legale

- Principali mansioni e responsabilità

Con mansioni di Istruttore Amministrativo, istruttoria pratiche ed archivio, e tirocinio professionale (pratica legale).

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- 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)

1996 - 2002

Facoltà di Giurisprudenza dell'Università degli Studi di Sassari

Tesi in diritto penale

Laurea in Giurisprudenza

/

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- 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)

1991 - 1996

Istituto Tecnico Statale "Lorenzo Mossa" di Oristano

Diritto – Ragioneria

Diploma di Ragioniere e Perito Commerciale

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

Italiana

ALTRE LINGUA

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

Francese - inglese

BUONO - BUONO

BUONO - BUONO

BUONO - BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CONOSCENZE INFORMATICHE

Sistemi operativi: Windows 98 e successivi - ottima conoscenza;

Applicativi: Pacchetto Office (Word, Excel, Access, Power Point) - buona conoscenza,

Internet Explorer - buona conoscenza;

Outlook Express - buona conoscenza.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Maggio 2006 Master internazionale in Management dello sport e degli eventi culturali a Berlino.

Gennaio 2011 – maggio 2011 Corso di inglese

PATENTE O PATENTI

Patente categoria B

Autorizzo al trattamento dei dati personali contenuti nel presente curriculum ai sensi della Decreto Legislativo n. 196 del 2003.

Dottorssa Linda Farinello

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIO

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

II/a sottoscritto

LINDA TARINELLO

Nato a

CRISTANO

II

03-06-1977

Con residenza anagrafica nel Comune di

ARBOREA

Via

FINAUDI N.5

n.

Tel.

3488723543

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

DICHIARA

DI NON AVERE ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E DI NON AVERE ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA.

Lello, confermato e sottoscritto.

Data

10-10-2013

Firma del dichiarante

[Firma]

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento
Modalità di identificazione	Tip° <u>CARTA D'IDENTITÀ</u> n° <u>AS4861353</u>
	Rilasciato da <u>COMUNE DI ARBOREA</u>
	In data <u>30-06-2011</u>
data	data <u>10-10-2013</u>
IL DIPENDENTE ADDETTO	<u>[Firma]</u> FIRMA DEL DICHIARANTE



Cognome... FARINELLO
Nome... LINDA
nato il... 03-06-1977
(atto n. 00672 p. 1 s. A 1977...)
a... ORISTANO (OR)...
Cittadinanza... Italiana
Residenza... ARBOREA (OR)
Via... L. EINAUDI 5
Stato civile...
Professione... GIURISTA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... 170
Capelli... Castani
Occhi... Verdi
Segni particolari... NESSUNO... NESSUNO

Firma del titolare... *Linda Farinello*
ARBOREA li 30-06-2011

IL SINDACO
D'Ordine del Sindaco
Istruttore Amministrativo
(*Patricia Demuru*)

Impronta del dito
Indice sinistro