

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'art. 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33

Io sottoscritto CARRARA - RAFFAELE Cod. Fisc. CARRFL55R261629E
nato a SERINA il 26/10/1955
e residente a CAMPAGNOLA C.S. in Via MARCONA 10 n. 10

In qualità di (specificare: Sindaco - Consigliere - Assessore) _____ del Comune di Campagnola Cremasca, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni, è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni,

DICHIARO

- di ricoprire, oltre alla carica di (specificare: Sindaco - Consigliere - Assessore) _____ presso il Comune di Campagnola Cremasca, le seguenti altre cariche presso Enti pubblici o privati, per le quali i compensi a qualsiasi titolo corrisposti sono a fianco delle stesse indicati (indicare i compensi percepiti a qualsiasi titolo, per es.: gettoni di presenza, rimborsi spese di viaggio di servizio e missioni, indennità varie, ecc.):

CONSIGLIERE

- di svolgere i seguenti incarichi con oneri a carico delle finanze pubbliche, per i quali spettano i compensi a fianco degli stessi indicati:

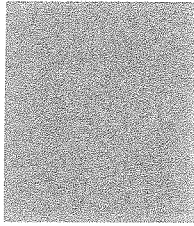
CAMPAG. C.S. 31/08/2016
(luogo) (data)

Raffaele Carrara

Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica 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.

INFORMAZIONI PERSONALI



- 
- 
- 
- 
- 

Sesso *M* | Data di nascita *28/10/55* | Nazionalità *ITALIANA*

OCCUPAZIONE PER LA QUALE
SI CONCORRE
POSIZIONE RICOPERTA
OCCUPAZIONE DESIDERATA
TITOLO DI STUDIO
DICHIARAZIONI PERSONALI

ESPERIENZA
PROFESSIONALE

OPERATORE TECNICO

[Inserire separatamente le esperienze professionali svolte iniziando dalla più recente.]

Sostituire con date (da - a)

Attività o settore

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

SCUOLA SUPERIORE

[Inserire separatamente i corsi frequentati iniziando da quelli più recenti.]

Sostituire con date (da - a)

Sostituire con il livello
QEQ o altro, se
conosciuto

Sostituire con il nome e l'indirizzo dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione (se rilevante, indicare il paese)

▪ Sostituire con un elenco delle principali materie trattate o abilità acquisite

COMPETENZE PERSONALI

[Rimuovere i campi non compilati.]

Lingua madre

Sostituire con la lingua(e) madre

Altre lingue

COMPRESIONE		PARLATO	PRODUZIONE SCRITTA
Ascolto	Letture	Interazione	Produzione orale

Sostituire con la lingua

Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto

Sostituire con la lingua

Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto

Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato
Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze comunicative

Competenze organizzative e

