

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome [COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi] **GAZZONIS FABIO**
Indirizzo [Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese] **VIA GARIBOLDI, 2**
Telefono **0371 88000**
Fax
E-mail
Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita [Giorno, mese, anno] **31/07/1955**

ESPERIENZA LAVORATIVA

[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
UBISS - VIA MONTE DI PIETA', 7 - MILANO
PRIVATO
TECNICO
=

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

[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)
DIPLOMA DI PERITO TECNICO
=
=
=

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

PRIMA LINGUA

[Indicare la prima lingua] ITALIANO

ALTRE LINGUA

[Indicare la lingua]

- 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.]

PER CORSO SCOLASTICO E LAVORATIVO

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.]

ATTIVITÀ LAVORATIVA

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

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

ACQUISITE NEGLI STUDI SCOLASTICI E NEGLI RESPONSABILITÀ DEL LAVORO

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.]

IN FORMAZIONE CONTINUA

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

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

ALLEGATI

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

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

con riferimento all'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto GAZZONIS FABIO

nato/a a MILANO il 31/07/1955

e residente a VALERA FRATTA in Via GARIBOLDI n. 7

in qualità di Sindaco /Consigliere/Assessore del Comune di VALERA FRATTA (LO), consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.76 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

DICHIARO

1. di ricoprire la seguente carica ASSESSORE presso _____ (indicare l'Ente Pubblico o Privato **diverso da questo Comune**) e di percepire il seguente compenso _____;

2. di ricoprire il seguente incarico presso _____ (indicare l'Ente Pubblico o Privato **diverso da questo Comune**) e di percepire, con oneri a carico della finanza pubblica, il seguente compenso _____;

Ovvero:

3. di non ricoprire alcun tipo di carica e incarico.

Dichiaro altresì di essere a conoscenza che la presente comunicazione verrà pubblicata sul sito internet istituzionale del suddetto Comune, ai sensi della normativa vigente.

Luogo e data: Valera fratta 31/1/2014

Gazzonis Fabio

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 sottoscrittoreEsente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE

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

resa ai fini dell'applicazione dell'art.20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto GAZZONIS FABIO
nato/a a MILANO il 31/07/1955
e residente a VALERA FRATTA in Via GARIBOLDI n. 7

in qualità di Sindaco/Consigliere/Assessore Comunale di VALERA FRATTA, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.76 D.P.R. n.445/2000 e s.m.i.

DICHIARO

di non trovarmi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tale carica dalla normativa vigente e, specificamente, dal Decreto legislativo 8 aprile 2013 n.39.

Ovvero:

di trovarmi nelle seguenti situazioni che a norma del D.lgs. n. 39/2013 determinano incompatibilità allo svolgimento della carica (barrare se non ricorre il caso):

.....
.....

di essere a conoscenza che la presente comunicazione verrà pubblicata sul sito web dell'Amministrazione.

Luogo e data: VALERA FRATTA

Gazzoni Fabio

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