

OGGETTO: Dichiarazione in materia di “Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico”, ai sensi dell’art. 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33.

Il/la sottoscritto/a _____ SPAINI PIERGIOVANNI _____,
nato/a il __29.10.1948__ in _____ NIBBIOLA _____, Provincia di
_____ NOVARA _____, e residente in __NIBBIOLA_____ in Via BRUNO
BUOZZI _____, n. __3/B__, nella sua qualità di Titolare *pro tempore* dell’incarico politico e/o di
governo di **Consigliere comunale** presso il Comune di Nibbiola (NO),

*sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 n. 190 e del
Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, in conformità alle disposizioni degli artt. 46 e 47 del
D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace dagli
articoli 76 e 75 dello stesso D.P.R.,*

DICHIARA

- a) di essere titolare del seguente incarico politico presso il Comune di Nibbiola (NO):
CONSIGLIERE COMUNALE
- b) di essere stato nominato proclamato eletto con il seguente atto: **atto di proclamazione: IN
DATA 17.05.2011 PROT. 1347.**
- c) che il proprio incarico ha una durata di n. 5 anni, e che pertanto cesserà al termine del
mandato elettivo in corso;
- d) che i compensi di qualsiasi natura connessi all’assunzione della carica, gli importi di
viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici risultano essere i seguenti:
GETTONE DI PRESENZA ALLE SEDUTE DEL CONSIGLIO COMUNALE
- e) di non rivestire altre cariche presso enti pubblici o privati, e di non percepire alcun
compenso;
- f) di non essere titolare di incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, e di non percepire
alcun compenso;

Dichiara, inoltre, di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa alle informazioni di cui è in
obbligo comunicate con la presente.

Allega alla presente:

- il proprio *curriculum vitae*;

Luogo e data 16.10.2013

Firma
F.to SPAINI PIERGIOVANNI
(firma autografa in originale agli atti)

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e nome:	SPAINI PIERGIOVANNI
------------------------	---------------------

Data di nascita:	29.10.1948
-------------------------	------------

Qualifica:	IMPIEGATO
-------------------	-----------

Carica in Amministrazione pubblica:	CONSIGLIERE
--	-------------

Occupazione attuale:	PENSIONATO
-----------------------------	------------

Numero telefonico	0321 84014
--------------------------	------------

Email:	
---------------	--

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio:	DIPLOMA RAGIONERIA
--------------------------	--------------------

Esperienze professionali (incarichi ricoperti):	DIPENDENTE BANCA POPLARE INTRA
---	--------------------------------

Capacità linguistiche:			
	Lingua	Livello parlato	Livello scritto
	Inglese	==	
	Francese	==	

Capacità nell'uso delle tecnologie: =====	ES. Utilizzo della posta elettronica anche certificata, utilizzo servizi internet. ES. SUFFICIENTE
--	---

Il sottoscritto, consapevole che - ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 - le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

Il sottoscritto, in merito al trattamento dei dati personali, esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d. lgs n. 196 del 30/06/2003 e successive modifiche.

F.to SPAINI PIERGIOVANNI
(firma autografa in originale agli atti)