

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 _____VELATA ANGELO_____,
nato/a il __15/05/1951__ in _____VIGEVANO_____, Provincia di
_____PAVIA_____, e residente in _____NIBBIOLA_____ in Via SAN
VITTORE_____, n. __27__, 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:**
DELIBERA DI C.C. N. __1__ DEL _27.05.2011__
- 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 PARI A € 17,04 A PRESENZA NELLA SEDUTA 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

Firma
F.to VELATA ANGELO
(firma autografa in originale agli atti)

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e nome:	VELATA ANGELO
------------------------	---------------

Data di nascita:	15.06.1951
-------------------------	------------

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

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

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

Numero telefonico	0321 884785
--------------------------	-------------

Email:	angelo.velata@gmail.com
---------------	-------------------------

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio:	LICENZA MEDIA
--------------------------	---------------

Esperienze professionali (incarichi ricoperti):	ASSISTENTE TECNICO
---	--------------------

Capacità linguistiche:			
	Lingua	Livello parlato	Livello scritto
	Inglese		
	Francese		

Capacità nell'uso delle tecnologie: SUFFICIENTE	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 VELATA ANGELO
(firma autografa in originale agli atti)