

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **REMO STORABOTTO**
Indirizzo **VIA DELLA CHIESA 26 VALLINFRUSA RM**
Telefono **366 4678120**
Fax
E-mail

Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **19.03.1961**

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

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)

GEOMETRA

[

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI
AI SENSI DELL'ART. 14 DEL D. LGS. 33/2013
(ART. 47 DEL DPR 28.12.2000, N. 445 E S.M.I.)

IL SOTTOSCRITTO REMO STURABOTTI

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL DPR 28/12/2000 ART. 45 IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI

IN QUALITA' DI

SINDACO

CONSIGLIERE COMUNALE

VISTO L'ART. 14 C.1 LETT. E) DEL D. LGS. N.33/2013 AFFERENTE AD ALTRI EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E L'INDICAZIONE DEI COMPENSI SPETTANTI

DICHIARA

DI NON SVOLGERE ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA

OPPURE

DI SVOLGERE I SEGUENTI ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA

N	Realtà presso cui si svolge l'incarico (denominazione)	Incarico	Compenso spettante	Note

SI IMPEGNA INOLTRE

A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE AL COMUNE EVENTUALI VARIAZIONI A QUANTO SOPRA DICHIARATO

VALLINFREDA

27.03.2017

IN FEDE

Remo Sturabotti