

**Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà**  
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 20 del D.Lgs. 08.04.2013 n. 39

La/Il sottoscritto/a DI AGOSTINO FABIO  
nata/o a MORTARA il 04/01/1984  
residente a PARONA in Via PAPA GIOVANNI PAOLO II  
in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE

(Sindaco, Assessore, Consigliere Comunale)

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000).

**DICHIARA CHE**

Di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità previste per l'esercizio di tali cariche dalla normativa vigente e, specificatamente, dal D.Lgs. 08.04.2013 n. 39.....

Parona li, 21/08/2014

Il dichiarante

Di Agostino Fabio

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.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28.12.2000, n. 445

<b>COMUNE DI PARONA</b>
22 AGO 2014
PROT. N. <u>3913</u>
Cat. .... Classe ..... Fasc. ....

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	DI AGOSTINO FABIO
Indirizzo	VIA PAPA GIOVANNI PAOLO II, n° 15
Telefono	348-7236182
Fax	
E-mail	FABIO.DI.AGOSTINO@GMAIL.COM FABIO.DIAGOSTINO@POSTACERTIFICATA.GOV.IT
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	04/01/1984

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da - a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	2000 - 2014 EL.MO. SRL, VIA E. SEGRE, 1719 27036 MORTARA ELETTRONICA OPERAIO
--	---

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da - a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	1998 - 2000 ISTITUTO PROFESSIONALE L. CERICI ATTESTATO PROFESSIONALE
---	--

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

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

MADRELINGUA	
ALTRE LINGUA	INGLESE
• Capacità di lettura	BUONA
• Capacità di scrittura	BUONA
• Capacità di espressione orale	SUFFICIENTE

<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</b>  <i>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.</i></p>	<p>MEDIOCRÌ</p>
<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</b>  <i>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.</i></p>	<p>MEDIOCRÌ</p>
<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</b>  <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p>	<p>MEDIOCRÌ</p>
<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE</b>  <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i></p>	<p>NESSUNA</p>
<p><b>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE</b>  <i>Competenze non precedentemente indicate.</i></p>	
<p><b>PATENTE O PATENTI</b></p>	<p>B</p>
<p><b>ULTERIORI INFORMAZIONI</b></p>	
<p><b>ALLEGATI</b></p>	