SEZ. C

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	CHELI PIER GIORGIO
Data di Nascita	25-1-1980
Qualifica	Amministratore Enti Locali
Amministrazione	Comune di Capannoli
Incarico Attuale	Assessore Comunale /Consigliere Comunale
Numero telefonico dell'Ufficio	0587/606626
Fax dell'Ufficio	0587/606690
E-mail istituzionale	segreteria@comune.capannoli.pisa.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	RAGIONIERE PERITO COMMERCIALE
Altri titoli di studio e professionali	
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	*
Capacità linguistiche	ITALIANO - INGLESE (BUONA CAPACITÀ)
Capacità nell'uso delle tecnologie	OTTIMA CONOSCENZA DI WINDOWS E MAC
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni ecc, ed ogni altra informazione che l'amministratore ritiene di dover pubblicare)	MEMBRO DEL DIRETTIVO E DELL'ESECUTIVO DEL PSI PROVINCIALE SEGRETARIO DEL PSI DI CAPANNOLI

* DAL 2011 AL 2013 MEMBRO CDA FONDAZIONE TEATRO ERA
DAL 2015 IMPIEGATO PRESSO FONDAZIONE TEATRO DELLA TOSCANA

DAL 2004 AL 2009 AMMINISTRATORE DELEGATO DELLA LAST PLANET SRL

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto/a CHELI PIERGIORGIO nato/a a VIAREGGIO il 25-1-1980 residente in CAPANNOLI, Via MONTEPRANIA n. 183 in qualità di ASSESSORE COMUNALE/CONSIGLIERE COMUNALE del Comune di Capannoli, sotto la mia responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARO QUANTO SEGUE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 14, del D. Lgs. n. 33/2013 che la situazione di cariche od incarichi ricoperti dal sottoscritto alla data odierna corrisponde a quanto di seguito esposto:

SEZ. D

[X] Di non ricoprire altre cariche presso Enti Pubblici o Privati

[ ] Di ricoprire le ulteriori seguenti cariche presso i seguenti Enti Pubblici o Privati:

ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI		
ENTE (Denominazione e sede)	**Carica ricoperta**	**Compenso a qualsiasi titolo corrisposti**

SEZ. E

[X] Di non ricoprire altri incarichi con oneri a carico della Finanza Pubblica

[ ] Di ricoprire i seguenti ulteriori incarichi con oneri a carico della Finanza Pubblica:

ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA		
ENTE (Denominazione e sede)	**Carica ricoperta**	**Compenso a qualsiasi titolo corrisposti**

Annotazioni:

.....

.....

Sotto la mia responsabilità affermo che la predetta dichiarazione corrisponde al vero.

Capannoli, Firma del dichiarante

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità