SEZ. C

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Giuntini Simona
Data di Nascita	17/03/1971
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	Maturità Scientifica
Altri titoli di studio e professionali	Agente di assicurazioni
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Agente di assicurazioni
Capacità linguistiche	Inglese livello scolastico
Capacità nell'uso delle tecnologie	Nella media
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni ecc, ed ogni altra informazione che l'amministratore ritiene di dover pubblicare)	

COMUNE DI CAPANNOLI
Prot.N.0006137 del 11/09/2014
Tipo: E

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

Io sottoscritto/a Giuntini Simona..... Nato/a a Pontedera..... il ...17/03/1971..... residente in Capannoli....., Via volterrana..... n. ...304..... 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