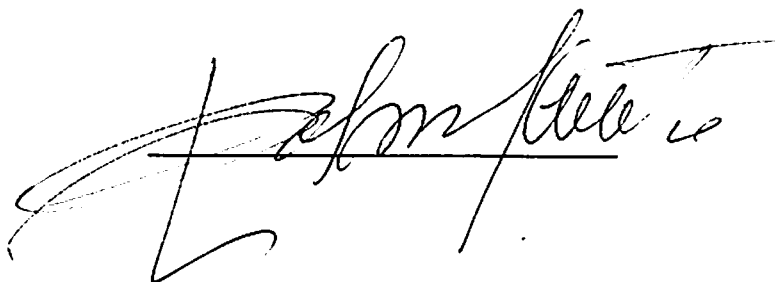


La (il) sottoscritta/o CLEMENTE P. nata/o a M. S. GIACOMO il 02/07/50, residente in
Monte San Giacomo (SA) alla Via H. SPINA n. 10

DICHIARA

•Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci di non ricoprire alcuna carica presso Enti pubblici e privati né svolge incarichi con oneri a carico di finanza pubblica

Monte San Giacomo, 17/10/2013

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Clemente P.', written over a horizontal line. The signature is stylized and cursive.



COMUNE DI MONTE SAN GIACOMO

Provincia di Salerno

Via Sant' Anna - 84030 Monte San Giacomo (SA) - C.F. 83002030654
Tel. 0975 75006 Fax 0975 75250

Oggetto: DICHIARAZIONE, resa ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000, in attuazione dell'art. 14 del D.Lgs. n. 33/2013 (obblighi di pubblicazione concernenti i componenti dei componenti d'indirizzo politico), in riscontro alla nota Prot. n. 1531 del 15/10/2013, a firma del segretario comunale.

Il sottoscritto CLEMENTE PALVINO nato a P.S. GIACOMO il 02/07/1953 residente in P.S. GIACOMO (SA) alla Via P. SPINA, n. 10, nella sua qualità di CONSIGLIERE COMUNALE del Comune di Monte San Giacomo (SA)

DICHIARA

1/a) di percepire i seguenti compensi connessi all'assunzione della carica e i seguenti importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici:

1/b) di non percepire compensi connessi all'assunzione della carica, né importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici.

2/a) di ricoprire altre cariche presso altri enti pubblici e/o privati:

e che i relativi compensi corrisposti sono i seguenti:

2/b) di non ricoprire altre cariche presso altri enti pubblici e/o privati.

3/a) di avere altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e con i seguenti compensi spettanti: _____

3/b) di non avere altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

A corredo della presente allega Curriculum Vitae.

Li, _____

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	[CLEMENTE PALMIRO]
Indirizzo	[Via Michele Spina n.10, 84030 – Monte San Giacomo (SA)]
Telefono	0975-75190
Fax	idem
E-mail	
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	[02/07/1950]

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	[Farmacista dal 1977 ad oggi.]
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	Farmacia
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	[Laurea in Farmacia dal 1976]
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

[ITALIANO]

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[Indicare la lingua]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

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.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

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.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

PATENTE DI GUIDA CAT. B.]

ALLEGATI

[]

