

# 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 artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, in attuazione dell'art. 14 del D.Lgs. n. 33/2013 e s.m. ed int.ni (obblighi di pubblicazione concernenti i componenti dei componenti d'indirizzo politico)

Il /la sottoscritto/a USA MARIANO NINETTA nata/a POLLA il 25/10/1990  
residente in MONTE S. GIACOMO alla Via V. TIARONE IV TRV., n. 7/2, nella sua qualità  
di CONSIGLIERE 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 allego Curriculum Vitae.

Li,

29/09/2016

X Marianna N. Polla

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **LISA MARIANTONIETTA**  
Indirizzo **VIA VINCENZO MARONE IV TRAV. N° 7/2  
84030 MONTE SAN GIACOMO (SA)**  
Telefono **3490649101**  
Fax  
E-mail **mariantonietta25@live.it**  
Nazionalità **ITALIANA**  
Data di nascita **25/10/1990**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

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

DA GEN 2014 AL GEN 2015  
M.R. DI MICHELE RUSSO & C.  
CONCESSIONARIA AUTOMOBILISTICA  
MAGAZZINIERA/SEGRETARIA  
INVENTARIO MAGAZZINO  
MAGAZZINIERA RICAMBI AUTO  
SEGRETARIA  
FATTURAZIONE RICAMBI

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

DAL 27/05/2016 AD OGGI  
CASEIFICIO SANT'ANTONIO DI GIOVANNI PAVENTA & C. S.N.C.  
CASEARIA  
RESPONSABILE HACCP

FATTURAZIONE  
HACCP  
SMALTIMENTO RIFIUTI  
SEGRETARIA

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

DALL' A.S. 2004 ALL' A.S. 2009  
IIS POMPONIO LETO DI TEGGIANO (SA)  
SOCIO-PSICO PEDAGOGICO  
PEDAGOGIA  
PSICOLOGIA  
SOCIOLOGIA

- Qualifica conseguita

DIPLOMA 71/100

- 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  
ALTRE LINGUA

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

**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.*

**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.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**  
*Competenze non precedentemente indicate.*

**PATENTE O PATENTI  
ULTERIORI INFORMAZIONI  
ALLEGATI**

BUONE

ITALIANA  
INGLESE

BUONO  
BUONO  
BUONO

OTTIME

BUONE

BUONE

BUONE

B

Cognome **L I S A**  
 Nome **Mariantonietta**  
 nato il **25/10/1990**  
 (atto n. **769** P. I. **S. A**)  
 a **Polla** ( **SA** )  
 Cittadinanza **italiana**  
 Residenza **Monte San Giacomo**  
 Via **V. Marone IV<sup>^</sup> Trav. 7/2**  
 Stato civile **libero**  
 Professione **studente**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,60**  
 Capelli **castani**  
 Occhi **castani**  
 Segni particolari **nessuno**



Firma del titolare **Mariantonietta Lisa**  
**M. S. Giacomo** 08/11/2010  
 L. SINDACO

Impronta del dito indice sinistro



VALIDA FINO AL 07/11/2020

