

**MODELLO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **AIELLO LOREDANA**
Indirizzo **C.DA COSCARELLA N°16, 87050, Lappano, CS, Italia**
Telefono **3450891480**
E-mail **Loredana090169@gmail.com**

Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **19/01/1969**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) **DA 1983 a 1986**
• Tipo di società/ settore di attività **Parrucchiere**
• Posizione lavorativa **Apprendista parrucchiera**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (dal – al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente) **Dal 1981 a 1983**
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Scuola media di Lappano**
• Qualifica o certificato conseguita **Licenza media**

MADRELINGUA ITALIANA

ALTRE LINGUE

• Capacità di lettura **FRANCESE elementare.**
• Capacità di scrittura **elementare.**
• Capacità di espressione orale **elementare.**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

BUONE CAPACITÀ RELAZIONALI, OTTIMA PROPENSIONE AL LAVORO DI GRUPPO, MATURATE DURANTE LA MIA ESPERIENZA LAVORATIVA PRESSO UN SALONE DI PARRUCCHIERA

PATENTE O PATENTI

B

Autorizzo al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03

Data 30-05-2019

COMUNE DI LAPPANO (Prov. di Cosenza)
03 GIU 2019
Prot. N. <u>180002033</u>

Alla Segreteria del Comune di LAPPANO

OGGETTO: Dichiarazione insussistenza motivi di ineleggibilità e incompatibilità a ricoprire la carica di Consigliere Comunale del Comune di LAPPANO.

Io sottoscrittA AIELLO LOREDANA
 natA a LAPPANO il 19/01/1969
 e residente a LAPPANO
 in via C.DA COSCARELLA n. 16
 proclamatA elettA alla carica di Consigliere Comunale di LAPPANO,
 come da comunicazione del Sig. Sindaco in data 30/05/2019

VISTI I DECRETI LEGISLATIVI

- n. 267, 18 agosto 2000 "Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali";
- n. 235, 31 dicembre 2012 "Testo unico delle disposizioni in materia di incandidabilità e di divieto di ricoprire cariche elettive e di Governo conseguenti a sentenze definitive di condanna per delitti non colposi, a norma dell'articolo 1, comma 63, della legge 6 novembre 2012, n. 190";
- n. 39, 8 aprile 2013 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190".

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità, di cui ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267, 31-12-2012, n. 235 e 8-4-2013, n. 39 a ricoprire la carica di Consigliere Comunale del Comune di LAPPANO.

Distinti saluti.

Aiello Loredana
 Firma

(da compilare per necessità burocratiche)

Cognome e Nome: AIELLO LOREDANA
 nato/a a LAPPANO il 19/01/1969
 Residente: C.DA COSCARELLA n° 16 LAPPANO tel. _____
 Via: C.DA COSCARELLA n. 16
 Codice Fiscale: LLA LDN69A59E450N
 Titolo di studio: LICENZA MEDIA
 Professione: CASALINGIA
 Indirizzo (in città) presso cui intendo ricevere le notifiche riguardanti la carica:
 Via: C.DA COSCARELLA n. 16

Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio.