

Oggetto: Attestazione attuativa

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)**



Il/La sottoscritto/a ROBERTO MARONE
nato/a MACUGNAGA il 20/11/1952
residente a MACUGNAGA Via /P.zza CABITTO PEGETTO 40/A
tel. 0324-65658 cell. 340 2682925 e-mail r.marone@libero.it
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua
personale responsabilità

DICHIARA

(barrare la parte che non interessa)

☐ Di aver / ~~non aver~~ assunto altre cariche (specificare quali)

CONSIGLIERE CAI Sezione di MACUGNAGA

Presso enti pubblici o privati, per i quali sono stati corrisposti i seguenti compensi:

NON HO RICEVUTO NESSUN COMPENSO DA ENTI

☐ Di aver / ~~non aver~~ altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

(specificare quali) _____

per i quali sono previsti i seguenti compensi _____

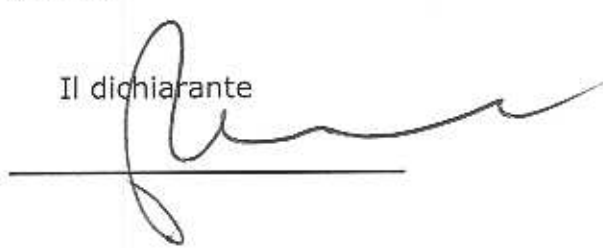
Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventualmente
variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una
nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali :

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del
Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed
in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente
per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

14/09/2013
.....
Luogo e data

Il dichiarante



Allegare copia fotostatica del documento di identità

Cognome **MARONE**
 Nome **Roberto**
 nato il **20/11/1952**
 (atto n. **16** p. **I** s. **A**)
 a **Macugnaga** (**NO**)
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **Macugnaga**
Centro Abitato Pecetto 40/A
 Stato civile **Coniugato**
 Professione **Perito elettrotecnico**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **cm. 181**
 Capelli **brizzolati**
 Occhi **castani**
 Segni particolari **///**


 Firma del titolare *Roberto Marone*
Macugnaga **30/05/2013**
 Impresione del dito indice sinistro *St. Marone*

 CARTA D'IDENTITÀ


Scadenza: 20/11/2023



AS 6372095



IPZS 500 - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 MACUGNAGA
 CARTA D'IDENTITÀ
 N° AS 6372095
 DI
 MARONE Roberto

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità
Data di nascita

ROBERTO MARONE
C. ABITATO PECETTO 40/A
0324 - 65658
-
r.marone@libero.it
IT
20/11/1952

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

AMIGIANO ELENOTECNICO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Diploma S. M. Superiore
Perito Elettrotecnico

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

9-7

WALSER

HORACE

4