

AI SERVIZIO/DIPARTIMENTO/ _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITA' ED
INCOMPATIBILITA' CONTEMPLATE DAL D.LGS. 39/2013**

Il sottoscritto / La sottoscritta RAFFELLI ANTONINO
nata/o a SANTI' AGATA DI MILITELLO il 10/03/1988
residente a CARRILEONE indirizzo VIA SAN FRANCESCO n° civico 8
codice fiscale REFFANN 32C10 119910
indirizzo di *posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____
fax _____, telefono 389 9138121
con riferimento all'attribuzione dell'incarico di CONSIGLIERE COMUNALE

sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.

Luogo e data

.....

FIRMA DELL'INTERESSATO

.....
Antonio Raffelli
.....

Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico

Il/La sottoscritto RAFFITI ANTONINO nato
a SANT' AGATA D. MILITELLO (prov. ME) il 10/03/1988
residente in CAPRILEONE (prov. ME) Via SAN
FRANCESCO, n. 8

DICHIARA

1) ~~di avere~~ / di non avere

Assunto altre cariche presso enti pubblici o privati, ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. d) del D. Lgs. n. 33/2013 (specificare gli eventuali dati relativi all'assunzione della carica e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti)

2) ~~di avere~~ / di non avere

assunto altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. e) del D. Lgs. n. 33/2013 (specificare gli eventuali dati relativi all'assunzione dell'incarico e i relativi compensi spettanti)

3) di essere titolare / ~~di non essere titolare~~

di diritti reali su beni immobili, a norma dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013 (specificare gli eventuali dati relativi alla titolarità di diritti reali su beni immobili)

Tipologia immobile (terreno/fabbricato)	Comune	Titolo (proprietà-comproprietà, superficie ecc.)	Quota di titolarità
APPARTAMENTO	CAPRILEONE	COMPROPRIETA'	50%

4) di essere titolare / ~~di non essere titolare~~

di diritti reali su beni mobili iscritti in pubblici registri, a norma dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013 (specificare gli eventuali dati relativi alla titolarità di diritti reali su beni mobili iscritti in pubblici registri)

Tipologia	Modello	Anno	Annotazioni
AUTO	FIAT 500	06/09/1999	TARGA ME211282

5) ~~di essere titolare~~ / di non essere titolare

di imprese, azioni di società, quote di partecipazione a società, a norma dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013 (specificare gli eventuali dati relativi alla titolarità di imprese, azioni di società, quote di partecipazione a società)

6) ~~di esercitare~~ / di non esercitare

funzioni di sindaco o di amministratore di società, a norma dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013 (specificare gli eventuali dati relativi all'esercizio delle funzioni di sindaco o amministratore di società)

Il/La sottoscritt __, inoltre, allega copia conforme all'originale dell'ultima dichiarazione dei redditi, a norma dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013

Il/La sottoscritt __, infine, a norma dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013 allega:

le dichiarazioni concernenti i diritti reali su beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri, titolarità di imprese, azioni di società nonché copia dell'ultima dichiarazione dei redditi, del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado, qualora gli stessi vi consentano.

Ovvero

Le dichiarazioni di negato consenso del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado.

(obbligo non previsto per i comuni con popolazione inferiore ai 15000 abitanti)

In fede
 Relli Antonio

AL SERVIZIO/DIPARTIMENTO/ _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
DELLE FATTISPECIE CONTEMPLATE DAL D.LGS. 39/2013**

Il sottoscritto / la sottoscritta RAFFELI ANTONINO

nata/o a SANTI' AGATA S. MILITELLO il 10/03/1988

residente a CAPRILEONE indirizzo VIA SAN FRANCESCO n. civico 8

codice fiscale RFF NNN 28210 I19910

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____

fax _____

in relazione all'incarico di CONSIGLIERE COMUNALE,

presso l'ente di diritto privato/pubblico COMUNE,

ricevuto in data 26-05-2012, con effetto dal 26/05/2012 al 1/1,

ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

di avere ricevuto i seguenti incarichi e rivestito le seguenti cariche:

DENOMINAZIONE DELLA CARICA O DELL'INCARICO O DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' PROFESSIONALE SVOLTA IN PROPRIO ¹	DATA DI CONFERIMENTO	DATA DI CESSAZIONE	DENOMINAZIONE E NATURA GIURIDICA DELL'ENTE presso il quale è prestata la carica o l'incarico, o al quale è prestata l'attività professionale	ORGANO CHE HA CONFERITO L'INCARICO ²	NOTE EVENTUALI ³

¹ Specificare la titolarità di deleghe in caso di incarico di presidente o amministratore di ente di diritto privato.

² Indicare "carica elettiva" in caso di cariche politiche elettive.

³ Specificare, in caso di incarico presso enti di diritto privato, se sussiste un rapporto di regolazione dell'attività principale (anche in termini di concessione e autorizzazione) o finanziamento (tramite partecipazione minoritaria o rapporto convenzionale, quale contratto pubblico, contratto di servizio pubblico o di concessione di bene pubblico) tra Provincia ed ente medesimo. Specificare in caso di attività professionale in proprio, se detta attività è regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia.

di avere ricevuto le seguenti condanne penali (anche a seguito di patteggiamento) per reati contro la pubblica amministrazione:

SPECIFICARE SE REATO EX ART. 3, COMMA 1, L. 97/2001 O ALTRO REATO	DATA DEL PROVVEDIMENTO	DURATA PENA ACCESSORIA DELL'INTERDIZIONE DAI PUBBLICI UFFICI	EVENTUALE CONSEGUENTE CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE O AUTONOMO	NOTE EVENTUALI

di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.

Luogo e data

.....

FIRMA DELL'INTERESSATO

.....
Anna Rosa.....

Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

.....
(indicare in stampatello il nome del dipendente)

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	RAFFITI ANTONINO
Indirizzo	VIA SAN FRANCESCO 8, 98070 CAPRILEONE (ME)
Telefono	0941950178 / 3899138121
Fax	
E-mail	toninoraffiti@gmail.com
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	10/03/1988

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	Da gennaio 2008 – A settembre 2015
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Irritec S.R.L., Contrada S. Lucia Capo D'Orlando (sede di Rocca di Caprileone) Sispast S.P.A. Capo d'Orlando
• Tipo di azienda o settore	Industria di lavorazione materie plastiche per applicazione nell'irrigazione
• Tipo di impiego	Apprendista 20 mesi (2008/09), a tempo determinato dal 2010
• Principali mansioni e responsabilità	Addetto presse di produzione, addetto impianti estrusori

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	2002-2007
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo Scientifico "Lucio Piccolo" di Capo d'Orlando
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Matematica-Fisica-Geografia Astronomica-Inglese-Francese-Chimica-Biologia-Filosofia-Latino-Storia
• Qualifica conseguita	Licenza liceale
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	70/100

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

INGLESE

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

BUONA
SUFFICIENTE
BUONA

ALTRA 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

FRANCESE

BUONA

BUONA

BUONA

IL LAVORO DI SQUADRA PER ME È ALL'ORDINE DEL GIORNO. MI PIACE LAVORARE IN AMBITI DOVE C'È SINERGIA TRA I TUTTI I REPARTI DELL'AZIENDA E TRA I COLLEGHI SOPRATTUTTO.

HO SEGUITO ATTIVITÀ DI VOLANTINAGGIO GESTENDO I PERCORSI DA FARE PER CONSEGNARE I VOLANTI NEL MODO PIÙ BREVE MA ARRIVANDO IN OGNI PORTA.

HO FREQUENTATO LA FACOLTÀ DI SCIENZE DELLA MEDIAZIONE LINGUISTICA.

HO STUDIATO PRIVATAMENTE GESTIONE DELLE RISORSE UMANE.

POSSEGO UNA DISCRETA CONOSCENZA INFORMATICA.

HO PARTECIPATO A DIVERSI CORSI E LAVORI ORGANIZZATI DALLA SCUOLA; COLLABORANDO ATTIVAMENTE NELLA REALIZZAZIONE DI MURALES ALL'ESTERNO DELLA SCUOLA MEDIA DI ROCCA DI CAPRI LEONE AVENTI COME TEMA "DALLA PREISTORIA ALL'ETA' CONTEMPORANEA.

AL LICEO HO RAGGIUNTO OTTIMI LIVELLI NELLA REALIZZAZIONE DI DISEGNO GEOMETRICO

HO CONSEGUITO DIVERSI TROFEI A LIVELLO AMATORIALE PER QUANTO RIGUARDA IL CALCIO E LA CORSA. CONOSCO DISCRETAMENTE IL COMPENSORIO DEI NEBRODI IN QUANTO GRAZIE ALLA MIA ATTIVITÀ DI VOLANTINAGGIO HO POTUTO VISITARE TUTTI I COMUNI DELLA PROVINCIA DI MESSINA.

PATENTE B

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Caprileone, 06/11/2015

RAFFITI ANTONINO