

AL SERVIZIO/DIPARTIMENTO/ _____

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

Il sottoscritto / la sottoscritta PUGISI GUERRA CHIARA
 nata/o a PATTI il 13/09/82
 residente a CAPRI LEONE indirizzo VIA CA. DELLA CHIESA n. civico 8
 codice fiscale PGL CUB 82P53 G3775
 indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____
 fax _____
 in relazione all'incarico di CONSIGLIERE COMUNALE,
 presso l'ente di diritto privato/pubblico COMUNE DI CAPRI LEONE,
 ricevuto in data 26-05-2012, con effetto dal 26/05/2012 al 31,

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

.....
CAPRALCONE, 16/03/16

FIRMA DELL'INTERESSATO

.....
Chiaraugh Fumo

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.

1
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 CHIARA PUGISI GUERRA

nata/o a RAVENNA il 13/09/82

residente a CARRI LEONE indirizzo VIA C.A. DELLA CHIESA n. civico 8

codice fiscale PGL CWR 82PK3 G377S

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

fax _____, telefono 3388432979

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

CARRI LEONE, 14/03/16

FIRMA DELL'INTERESSATO

Chiara Pugisi Guerra

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 **PUGLISI GUERRA CHIARA**
Indirizzo **via Carlo Alberto dalla Chiesa, 8, 98070 Capri Leone (ME)**
Telefono **3388432979**
Fax
E-mail **chiara.puglisiguerra@tiscali.it**
Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **13 SETTEMBRE 1982**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **dal 2004 al 2006**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Rag. Catania Francesco, 98076 S. Agata di Militello (ME)**
- Tipo di azienda o settore **Praticantato per Consulente del lavoro**
- Tipo di impiego **Tirocinante**
- Principali mansioni e responsabilità

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **dal 31/01/2008 al 11/04/2011**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **CEDAT S.R.L. – via Nino Bixio, n°14, 98071 Capo d'Orlando (ME)**
- Tipo di azienda o settore **Privato**
- Tipo di impiego **Contabile**
- Principali mansioni e responsabilità

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **dal 27/02/2012 al 30/09/2014**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **CEDAT S.R.L. – via Nino Bixio, n°14, 98071 Capo d'Orlando (ME)**
- Tipo di azienda o settore **Privato**
- Tipo di impiego **Contabile**
- Principali mansioni e responsabilità

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

dal 08/04/2015 al 29/02/2016

POSTE ITALIANE S.P.A.

Recapito
Portalettere

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)

2000

"I.T.C.G. Francesco Paolo Merendino"

Diploma di ragioniere e perito commerciale
Voto 83/100

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)

2006

Esami di abilitazione alla professione di Consulente del Lavoro

Diritto del lavoro, diritto commerciale, diritto tributario, ragioneria e diritto privato

"Consulente del lavoro"

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)

Dall'a.a.2014/2015 ad oggi in corso

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA – Facoltà Giurisprudenza
Corso di Laurea Triennale "Consulente del Lavoro"

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 e Francese

Scolastica

Scolastica

Scolastica

- 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.

Spirito di gruppo, buona capacità di adeguarmi ai vari ambienti e di comunicazione, ottenuta grazie a tutte le mie esperienze lavorative.

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.

SENDO DELL'ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLE SCADENZE AD ESSO CONNESSE E BUONA GESTIONE DI PROGETTI.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

WINDOWS XP e WINDOWS 8 ottima conoscenza
WORD, EXCEL, POWER POINT ottima conoscenza,
Ottima capacità di videoscrittura e di risoluzione problemi hardware e software
TEAM SYSTEM (applicativo contabilità) ottima conoscenza
INTERNET e Posta Elettronica ottima conoscenza

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

"A" e "B" automunita

ULTERIORI INFORMAZIONI

Consigliere comunale dal 2012 ad oggi nel Comune di Capri Leone
Collaboratrice volontaria PATRONATO ANMIL

