

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e cognome	Manuel Conte
Nazionalità	Italiana
Luogo e data di nascita	Asolo (TV), 26/03/1984
Residenza	Monfumo (TV)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Titolo di studio	Perito termotecnico
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ITIS – Castelfranco Veneto

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	Dal luglio 2003 a oggi
-----------------	-------------------------------

ESPERIENZA POLITICA

• Date (da – a)	Consigliere comunale dal mese di maggio 2011
• Date (da – a)	

Comune di MONFUMO (TV) – Servizio Organi Istituzionali

Dichiarazione resa ai sensi dell'articolo 14, comma 1, del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33
(Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico)

Il sottoscritto CONTE MANUEL nato ad Asolo (TV) il 26/03/1984, residente a Monfumo (TV) in via Farnea 41, in qualità di Consigliere Comunale del Comune di Monfumo ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del decreto medesimo, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e per gli effetti previsti dall'articolo 14, comma 1 lettere b), d) ed e) del D.Lgs. n. 33/2013, con la presente dichiara:

- Di essere a conoscenza che i dati resi con la presente dichiarazione verranno pubblicati sul sito internet comunale, secondo quanto disposto dagli articoli 7 e 14 del D.Lgs. 33/3013;
- Di NON ricoprire cariche presso enti pubblici o privati, ulteriori rispetto all'incarico di cui sopra;
(oppure in alternativa)
- Di ricoprire presso enti pubblici o privati, esclusivamente le seguenti cariche, con indicati

DENOMINAZIONE ENTE : _____
TIPO ENTE: Pubblico Privato
Partita IVA o Codice Fiscale: _____
Indirizzo sede legale: via/piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____
CARICA RICOPERTA _____
COMPENSO _____

DENOMINAZIONE ENTE : _____
TIPO ENTE: Pubblico Privato
Partita IVA o Codice Fiscale: _____
Indirizzo sede legale: via/piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____
CARICA RICOPERTA _____
COMPENSO _____

DENOMINAZIONE ENTE : _____
TIPO ENTE: Pubblico Privato
Partita IVA o Codice Fiscale: _____
Indirizzo sede legale: via/piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____
CARICA RICOPERTA _____
COMPENSO _____

Di NON svolgere alcun incarico con oneri a carico della finanza pubblica

(oppure in alternativa)

Di svolgere esclusivamente i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo spettanti in ragione dell'incarico:

DENOMINAZIONE ENTE : _____

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita IVA o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: via/piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

OGGETTO DELL'INCARICO _____

COMPENSO _____

DENOMINAZIONE ENTE : _____

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita IVA o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: via/piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

OGGETTO DELL'INCARICO _____

COMPENSO _____

DENOMINAZIONE ENTE : _____

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita IVA o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: via/piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

OGGETTO DELL'INCARICO _____

COMPENSO _____

In adempimento all'articolo 14, comma 1, lettera b), del D.Lgs. 33/2013 allega alla presente il proprio *curriculum*.

Allega fotocopia di un proprio documento di identità.

29/03/2014
(Luogo e data)


(firma per esteso)