

Data 20/09/2016

Al Sig. Sindaco del Comune di

CELLE DI BULGHERIA

OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscritt SORRENTINO GIOVANNI
nat CELLE DI BULGHERIA il 21/03/1958
e residente a CELLE DI BULGHERIA
in via VITTORIO EMANUELE n. 19
proclamat eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

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.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

Firma

Cognome e Nome: SORRENTINO GIOVANNI
nato/a a CELLE DI BULGHERIA il 21/03/1958
Residente: CELLE DI BULGHERIA Tel. 0974987032 cell. 3498343516
Via: VITTORIO EMANUELE n. 19
Codice Fiscale: SRGN58C21C444
Titolo di studio: LAUREA IN GIURISPRUDENZA
Professione: IMPIEGATO.



COMUNE DI CELLE DI BULGHERIA
PROVINCIA DI SALERNO

Prot.

IL sottoscritto SORRENTINO GIOVANNI nato a CELLE DI BULGHERIA
residente a CELLE DI B. RIA Via VITT. EMANUELE, 19
C.F. SRRGNN58E21CH44

Responsabile di P.O. dell'Area
questo Ente,

di

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non ricoprire altre cariche, presso enti pubblici o privati

in caso positivo, la dichiarazione deve indicare i relativi compensi percepiti.

Celle di Bulgheria, 20/09/2016

IL Dichiarante

CURRICULUM VITAE INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **SORRENTINO GIOVANNI**

Indirizzo **VIA VITTORIO EMANUELE, 19 84040 CELLE DI BULGHERIA (SA)**

Telefax **0974 987032 cell.3498343516**

E-mail personale **giovanni.sorrentino@hotmail.it**

E-mail istituzionale **g.sorrentino@pec.celledibulgheria.gov.it**

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **21/03/1958**

Professione **IMPIEGATO**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **Giunta Regionale della Campania Via S. Lucia, 81 Napoli**

TITOLI DI STUDIO **Diploma agrotecnico**

Laurea in Giurisprudenza e abilitazione alla professione forense

INCARICHI ISTITUZIONALI RICOPERTI **Assessore urbanistica Comune di Celle di Bulgheria**

CAPACITA' LINGUISTICHE **Lingua Francese livello B1**

CAPACITA' USO DELLE TECNOLOGIE **Discreta conoscenza**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30Giugno 2003, n. 196
"Codice in materia protezione dei dati personali"

Autorizzo la pubblicazione sul sito Web del Comune di Celle di Bulgheria il presente curriculum e
quant'altro previsto dall'art. 21 Legge 18 giugno 2009, n. 69

Celle di Bulgheria 20 settembre 2016


FIRMA