

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail

Nazionalità  
Data di nascita

**GRAZIELLA AMATI**  
**Via Tardet 11 Schignano (CO) 22020**

Italiana  
05/08/1967

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

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

Rappresentante AVON Cosmetics (2001 ad oggi)  
Collaboratrice domestica (1991 ad oggi)  
Volontariato (saltuariamente)

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date
- 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 di terza media

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

NESSUNA

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

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche,  
macchinari, ecc.*

PATENTE O PATENTI

SCHIANO

**Dichiarazione relativa ai punti d) ed e) dell'art. 14 del D. Lgvo 33/2013  
(resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n° 445/28.12.2000)**

Il Sottoscritto AMATI GRAZIEVA nato a Cono il 5/08/1967 in qualità di (Sindaco, Assessore, Consigliere) del comune di SCHIGNANO a far data dal 7/6/2009, visti gli obblighi di trasparenza posti dal D. Lgvo 33/2013 in capo agli amministratori locali ed in particolare l'art. 14,

Dichiara

Di ricoprire le seguenti cariche presso enti pubblici o privati e di percepire il seguente compenso:

Tipologia carica	Ente	Compenso
<u>NEGATIVO</u>	<u>/</u>	<u>/</u>

Di svolgere i seguenti incarichi presso enti pubblici o privati con oneri a carico della finanza pubblica:

Tipologia incarico	Ente	Compenso
<u>NEGATIVO</u>	<u>/</u>	<u>/</u>

DICHIARO altresì:

di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000 n. 445, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, di cui all'articolo 76 del citato D.P.R.

di essere informato, ai sensi e per effetti di cui al D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

**SCHIGNANO**

Sottoscrizione

Amato Grazieva      31 OTT 2013

Si allega copia fotostatica di un documento di identità o equipollente.

ALLEGATA AGU ATTI