

**FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE**



COMUNE DI SCHIGNANO

Via Giobbi, 42 - 22020 Schignano (CO)

27 MAR. 2014

Protocollo N°

Cat. Classe

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

SALTAREL BRUNA

Indirizzo

VIALE RIMEMBRANZE N. 17 22020 SCHIGNANO COMO

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

italiana

Data di nascita

05/09/71

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a)

Dal 1987 al 1994 responsabile alle macchine di maglieria presso ditta BRICA SA di Morbio inferiore CH

dal 1994 al 1996 addetta alle macchine di tessitura presso ditta ARMORIQE di Albate Como

dal 1996 ad oggi impiegata presso ditta Edilstella Schignano

• Tipo di azienda o settore

Edilizia

• Tipo di impiego

Dipendente a tempo indeterminato

• Principali mansioni e responsabilità

Impiegata addetta alla contabilità

Responsabile del magazzino e del settore costruzioni

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Licenza media

corsi di formazione per impiegati

corsi di formazione per utilizzo di personal computer

MADRELINGUA

italiano

ALTRE LINGUA

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

[FRANCESE]

buono

buono

buono

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.

Consigliere presso l'azienda sociale Lario e Valli, attività di volontariato
Presidente del corpo musicale di Schignano

Patente

B

**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 Saltarel Bruna nato a Como il 05/09/1971 in qualità di (Consigliere) del comune di Schignano a far data dal 01/06/2009 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
consigliere	Az Sociale Lario e Valli	negativo
Delegato	Coord. Prov.le Forza Italia	negativo

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

Tipologia incarico	Ente	Compenso
////	////	////

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, li 27 marzo 2014



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

C-I. AUESATA ASUATTI