

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	VIRGINIA SINI
Indirizzo	Via Caldirolo, 12 Schignano
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	italiana
Data di nascita	15.03.1980

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	Dal 01.04.2004 a tutt'oggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	CROCE ROSSA ITALIANA – Comitato Provinciale Como
• Tipo di azienda o settore	Ente Pubblico non economico
• Principali mansioni e responsabilità	impiegata

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	Dal 1995 al 2000
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Caio Plinio II, Como
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Economia Aziendale
• Qualifica conseguita	Diploma di perito commerciale

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

Francese e inglese

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

BUONA

SCOLASTICA

BUONA

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Utilizzo delle moderne tecnologie informatiche (pacchetto Microsoft Office, posta elettronica certificata, firma digitale, navigazione in internet,)

PATENTE O PATENTI

Categoria, B

ULTERIORI INFORMAZIONI

—

ALLEGATI

—

**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 VERONA SIN nato a COMO il 15/03/80 in qualità di (Sindaco, Assessore, 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
NEGATIVO	NEGATIVO	NEGATIVO

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

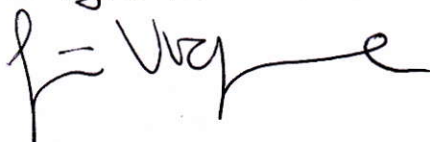
Tipologia incarico	Ente	Compenso
NEGATIVO	NEGATIVO	NEGATIVO

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 18/03/2014

Sottoscrizione 

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

C.I. ALLEGATA AGU ATTI