

**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 14 DEL DECRETO LEGISLATIVO n. 33/2013**

**Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi politici, anche se non di carattere elettivo, di livello locale**

Io sottoscritto/a CORTIANA GIULIANA CLEMENTINA

nato/a a VIMERCATE (MB) il 05.01.1982

Sindaco

Assessore

Consigliere comunale

del Comune di Concamarise,

ai fini degli adempimenti di cui all'articolo 14, comma 1, lett. a, b), c, d), e) del D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 33, come modificato dal D.Lgs. n. 97/2016, in attuazione delle linee guida dell'Autorità Nazionale Anticorruzione approvate con determinazione n. 241 dell'8 marzo 2017

**D I C H I A R O**

**1) Di ricoprire le seguenti altre cariche, presso Enti pubblici o privati, con indicazione dei relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti:**

	Ente (denominazione e sede)	Carica ricoperta	Compenso lordo percepito
1			
2			
3			

NOTE:

---



---



---



---

**2) Di ricoprire i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, con indicazione dei compensi spettanti:**

	Incarico	Compenso lordo spettante
1		
2		
3		

NOTE:

---



---



---



---

Allego inoltre Curriculum vitae.

**Autorizzo l'ufficio personale a pubblicare sul sito web istituzionale del Comune di Concamarise nella sezione Amministrazione Trasparente, oltre alla presente dichiarazione, anche i seguenti dati in possesso del Comune:**

- 1) l'atto di nomina o di proclamazione con l'indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo;**
- 2) i compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica, gli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici.**

Concamarise, .....26/08/2019.....

FIRMA  
  
\_\_\_\_\_

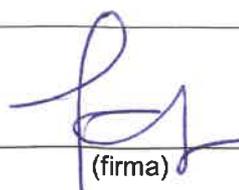
## CURRICULUM

### INFORMAZIONI PERSONALI DELL'ASSESSORE/CONSIGLIERE

COGNOME	CORTIANA
NOME	GIULIANA CLEMENTINA
DATA DI NASCITA	05/01/1962
DATA RUOLO	31/05/2019
QUALIFICA	ASSESSORE
POSIZIONE	
AMMINISTRAZIONE	COMUNE DI CONCAMARISE
PROVINCIA	VR
INCARICO ATTUALE	VICE SINDACO
N. TELEFONO	0442 324055 (SEDE COMUNALE)
FAX	
INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA	segreteria@comune.concamarise.vr.it

### TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZA LAVORATIVE

TITOLO DI STUDIO	RAGIONIERA
ESPERIENZE PROFESSIONALI INCARICHI RICOPERTI	(Vedi allegato)
CAPACITA' LINGUISTICHE	MEDIO <del>BASSE</del>
CAPACITA' USO DELLE TECNOLOGIE	MEDIE
ALTRO (pubblicazioni, collaborazioni a riviste, partecipazione a corsi ecc.)	

  
 \_\_\_\_\_  
 (firma)