

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome CHILLOTTI BEUNOIndirizzo VIA ARBOREA N.10 PERDASDEFUGUTelefono 0782 94075

Fax _____

E-mail beuno.chillotti@gmail.comNazionalità ITALIANAData di nascita 13-04-1958 LYONE (FRANCIA)

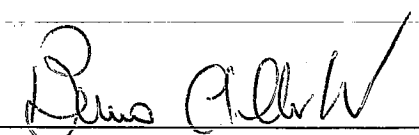
ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) _____
[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]
- Nome e indirizzo del datore di lavoro VIA COLOMBO S.N. PERDASDEFUGU
- Tipo di azienda o settore ISTITUTO COMPRENSIVO GLOBALE
- Tipo di impiego COLLABORATORE SCOLASTICO
- Principali mansioni e responsabilità _____

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) _____
[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione LICEO SCIENTIFICO
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio _____
- Titolo/Qualifica conseguita MATURITA SCIENTIFICA

ULTERIORI INFORMAZIONI

Data 18.12.2014

 Firma

DICHIARAZIONE ALTRE CARICHE ED INCARICHI RICOPERTI
Ai sensi dell'art. 14, comma 1, lettere d) ed e) del D. Lgs. 33/2013

Il/La sottoscritto/a CHILLOTTI BRUNO, nato/a a LYONE (FRANCIA)
il 19.04.1958, in qualità di Consigliere Comunale del Comune di Perdasdefogu, ai sensi di quanto
disposto dall'art. 14, comma 1, lettere d) ed E) del Decreto Legislativo n. 33/2013

DICHIARA¹

Ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. d) del D. Lgs. N. 33/2013, di ricoprire e/o di aver ricoperto (al momento dell'entrata in vigore del D. Lgs. n. 33/2013, ovvero al 20 aprile 2013 e successivamente a tale data) le seguenti cariche presso enti pubblici o privati ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

Cariche ricoperte	Ente pubblico o privato	Periodo (data inizio e data cessazione)	Compenso annuo lordo
<u>Presidente del Consiglio Provinciale in OG</u>	<u>Provincia di Oristano</u>	<u>20-04-2013 - 1-01-2013</u>	<u>€ 7200</u>

Ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. e) del D. Lgs. N. 33/2013, di svolgere e/o di aver svolto (al momento dell'entrata in vigore del D. Lgs. n. 33/2013, ovvero al 20 aprile 2013 e successivamente a tale data) i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti:

Incarichi	Ente	Periodo (data inizio e data cessazione)	Compenso annuo lordo

In alternativa

☐ di non rivestire cariche presso enti pubblici o privati e di non svolgere altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

Luogo e data

Perdasdefogu 18.12.2014

In fede

Bruno Chilotti

¹ Barrare i campi in caso non vi sia alcun dato da dichiarare

Al Sig. Sindaco del Comune di Perdasdefogu

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

Facendo seguito alla nota n. 4634, del 12.12.2014, notificata il 16.12.2014, in seguito all'elezione alla carica di Consigliere Comunale nelle ultime consultazioni elettorali amministrative, con la presente

io sottoscritto CHILLOTTI BRUNO,
nato a LYONE (FRANCIA) il 18.04.1958
e residente a PERDASDEFUGU
in via ARBOREA n. 10

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui al capo II, titolo III, parte I del D.Lgs. 18-8-2000, n. 267, al capo IV del D.Lgs. 31-12-2012, n. 235 e del D.Lgs. 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 conseguenti.

Distinti saluti.

Data 18-12-2014

Bruno Chilotti
Firma

Cognome e Nome: CHILLOTTI BRUNO
nato/a a LYONE (FRANCIA) il 18-04-1958
Residente: PERDASDEFUGU tel. 0182 34015
Via: ARBOREA n. 10 Codice Fiscale CHL BRN58D13Z110L
Titolo di studio: MATURITA SCIENTIFICA
Professione: COLLABORATORE SCOLASTICO