

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art.47 DPR 445/2000)

N.B. la presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia dell'istanza sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate per via telematica.

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile
IACOTTEU	DAMO GIUSTINO	21/04/1963	CONIUGATO
Comune di nascita	Provincia	Comune di residenza	Provincia
SAN BIAGIO SARACINISCO	FR	S. BIAGIO SARACINISCO	FR

### DICHIARA

Di ricoprire le seguenti CARICHE, presso ENTI PUBBLICI O PRIVATI, con l'indicazione dei COMPENSI a qualsiasi titolo corrisposti

	Ente (denominazione e sede)	Carica ricoperta	Compenso percepito
1	COMUNE S. BIAGIO S.	SINDACO	7.746,84
2			
3			

Di ricoprire e seguenti altri INCARICHI con ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA, con indicazione dei compensi spettanti

	INCARICO	Compenso percepito
1		
2		
3		

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 DPR 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiara, altresì, di rendere i dati sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 445/2000) e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del DPR n.445/2000.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)  
Si informa che.

- Il trattamento dei dati raccolti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza.
- I dati forniti saranno utilizzati dal Comune di San Biagio Saracinisco per l'assolvimento degli obblighi di pubblicità relativi allo stato patrimoniale dei titolari di cariche elettive ai sensi della L.441/82 e del D.Lgs. 33/2013 e per finalità strettamente connesse (complementari ed integrative), in relazione al procedimento amministrativo per il quale essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti.
- Il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati per le stesse finalità di carattere istituzionale. Essi saranno, in particolare, oggetto di pubblicazione nel sito istituzionale dell'Ente.
- Titolare del trattamento è il Comune di San Biagio Saracinisco e responsabile del trattamento è il responsabile della Trasparenza.
- L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 30 giugno 2003 n.196.

Data 16/10/2018

COMUNE DI  
S. BIAGIO SARACINISCO

Prot. N° 2932

Data 16 OTT 2018

Firma

*[Firma]*

Allegato: 1) curriculum vitae.-

## CURRICULUM VITAE

### INFORMAZIONI PERSONALI

COGNOME E NOME	IACOTRUM DAMO GIUSTINO
LUOGO DI NASCITA	SAN BIAGIO SARACINISCO (FR)
DATA DI NASCITA	21 APRILE 1963
AMMINISTRAZIONE	COMUNE
INCARICO ATTUALE	SINDACO
TELEFONO	339/3195129 - 339/2619165
FAX	
E-MAIL	

### Titoli di studio e professione ed esperienze lavorative

Esperienze lavorative	DIRETTORE I LIVELLO U.O.C. CHIRURGIA P.O. SORA
Istruzioni e formazioni	
Ulteriori informazioni	

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art.47 DPR 445/2000)**

N.B. la presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia dell'istanza sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate per via telematica.

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile
DIMASIO	FRANCO ANTONIO	11.6.1957	CONIUGATO
Comune di nascita	Provincia	Comune di residenza	Provincia
ROMA	RM	S. BIAGIO SARACINISCO	FR

**DICHIARA**

Di ricoprire le seguenti CARICHE, presso ENTI PUBBLICI O PRIVATI, con l'indicazione dei COMPENSI a qualsiasi titolo corrisposti

Ente (denominazione e sede)	Carica ricoperta	Compenso percepito
1 Comune S. Biagio Saracinisco	CONSIGLIERE	zero
2 " "	ASSESSORE VICESINDACO	zero
3		

Di ricoprire e seguenti altri INCARICHI con ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA, con indicazione dei compensi spettanti

INCARICO	Compenso percepito
1	
2	
3	

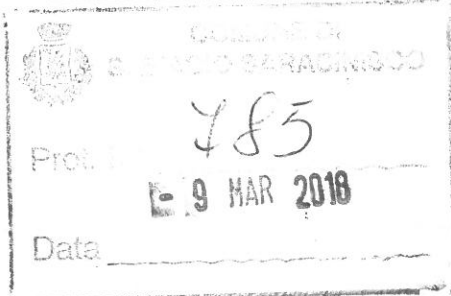
Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 DPR 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiara, altresì, di rendere i dati sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 445/2000) e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del DPR n.445/2000.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Si informa che.

- Il trattamento dei dati raccolti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza.
- I dati forniti saranno utilizzati dal Comune di San Biagio Saracinisco per l'assolvimento degli obblighi di pubblicità relativi allo stato patrimoniale dei titolari di cariche elettive ai sensi della L.441/82 e del D.Lgs. 33/2013 e per finalità strettamente connesse (complementari ed integrative), in relazione al procedimento amministrativo per il quale essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti.
- Il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati per le stesse finalità di carattere istituzionale. Essi saranno, in particolare, oggetto di pubblicazione nel sito istituzionale dell'Ente.
- Titolare del trattamento è il Comune di San Biagio Saracinisco e responsabile del trattamento è il responsabile della Trasparenza.
- L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 30 giugno 2003 n.196.

Data 08.03.2018



Firma  
[Handwritten signature]

Allegato: 1) curriculum vitae.-

# FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

## FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	DI MASCIO FRANCO ANTONIO
Indirizzo	[ VIA PRATOLA N. 79 – 03040 SAN BIAGIO SARACINISCO (FR) ]
Telefono	0776-67167
Fax	
E-mail	
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	[ 11 GIUGNO 1957 ]
Luogo di nascita	ROMA

### ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	[ =====. ]
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	PROVINCIA DI FROSINONE
• Tipo di azienda o settore	ENTE PUBBLICO
• Tipo di impiego	SETTORE TECNICO CAT. C
• Principali mansioni e responsabilità	

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	DIPLOMA SCUOLA MEDIA SUPERIORE
-----------------	--------------------------------

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

PRIMA LINGUA

[ ITALIANO ]

ALTRE LINGUE

[ Indicare la lingua ]

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

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

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

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

=====

PATENTE O PATENTI

=====

## ULTERIORI INFORMAZIONI

Assessore al Comune di San Biagio Saracinisco (FR)

## ALLEGATI

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

=====





**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art.47 DPR 445/2000)**

N.B. la presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia dell'istanza sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate per via telematica.

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile
VETTESE	MARIARITA	21.05.1965	CONIUGATA
Comune di nascita	Provincia	Comune di residenza	Provincia
S. BIAGIO SARACINISCO	FR	S. BIAGIO SARACINISCO	FR

**DICHIARA**

Di ricoprire le seguenti CARICHE, presso ENTI PUBBLICI O PRIVATI, con l'indicazione dei COMPENSI a qualsiasi titolo corrisposti

	Ente (denominazione e sede)	Carica ricoperta	Compenso percepito
1	COMUNE S. BIAGIO SARACINISCO	ASSESSORE	<input checked="" type="checkbox"/>
2	XIV COMUNITA' MONTANA	CONSIGLIERE	<input checked="" type="checkbox"/>
3			

Di ricoprire e seguenti altri INCARICHI con ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA, con indicazione dei compensi spettanti

	INCARICO	Compenso percepito
1		
2		
3		

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 DPR 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiara, altresì, di rendere i dati sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 445/2000) e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del DPR n.445/2000.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Si informa che.

- Il trattamento dei dati raccolti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza.
- I dati forniti saranno utilizzati dal Comune di San Biagio Saracinisco per l'assolvimento degli obblighi di pubblicità relativi allo stato patrimoniale dei titolari di cariche elettive ai sensi della L.441/82 e del D.Lgs. 33/2013 e per finalità strettamente connesse (complementari ed integrative), in relazione al procedimento amministrativo per il quale essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti.
- Il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati per le stesse finalità di carattere istituzionale. Essi saranno, in particolare, oggetto di pubblicazione nel sito istituzionale dell'Ente.
- Titolare del trattamento è il Comune di San Biagio Saracinisco e responsabile del trattamento è il responsabile della Trasparenza.
- L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196.

Data 08.02.2018



Firma

*Antonio Le...*

Allegato: 1) curriculum vitae.-

## MARIARITA VETTESE

Nata a San Biagio Saracinisco il 21.05.1965 ed ivi residente alla via Roma n. 121

### Maturità classica

Conseguita il 26.07.1984 presso Liceo Classico " N.Turriziani " di Frosinone

### Laurea in Giurisprudenza

Conseguita il 10.12.1996, presso Università degli Studi di Roma " La Sapienza"

Diploma 4° livello Trinity College conseguito il 15.7.1997 presso Oxford College di Frosinone

Diploma di tecnico utilizzatore di metodologie e strumenti per il telelavoro (corso di formazione pratico-teorico di 500 ore)  
Conseguito il 22.10.1999, presso il comune di Villa Latina (FR)

Abilitazione alla professione di Avvocato  
conseguita il 7.11.2002, presso la Corte di Appello di Campobasso

Iscrizione all' Ordine degli Avvocati del Foro di Cassino da maggio 2003 a febbraio 2015

Attività nel consiglio comunale di San Biagio Saracinisco come Assessore dal 28.5.2007 al 6.05.2012 , Consigliere dal 6.05.2012 al 22.05-2014 , Assessore dal 23.05.2014 all'11-06.2017.  
Assessore dal 13.06.2017 e consigliere presso la XIV Comunità Montana Valle di Comino dal 7.12.2017

### Conoscenze

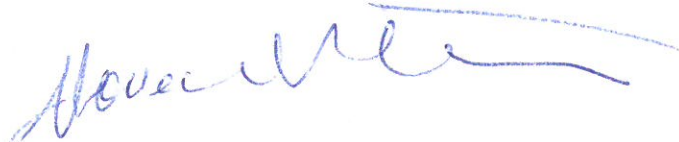
Office automation : word, excel, access, power point

Reti computer

Internet, intranet, realizzazione siti web

Lingua: inglese

San BiagioSaracinisco li 08.02.2018



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art.47 DPR 445/2000)**

N.B. la presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia dell'istanza sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate per via telematica.

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile
IACONECCI	LUIGIANO	02/05/81	
Comune di nascita	Provincia	Comune di residenza	Provincia
ATINA	FR	S. BIAGIO S.	(FR)

**DICHIARA**

Di ricoprire le seguenti CARICHE, presso ENTI PUBBLICI O PRIVATI, con l'indicazione dei COMPENSI a qualsiasi titolo corrisposti

	Ente (denominazione e sede)	Carica ricoperta	Compenso percepito
1	COMUNE DI SAN BIAGIO SARACINISCO	CONSIGLIERE	
2			
3			

Di ricoprire e seguenti altri INCARICHI con ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA, con indicazione dei compensi spettanti

	INCARICO	Compenso percepito
1		
2		
3		

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 DPR 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiara, altresì, di rendere i dati sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 445/2000) e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del DPR n.445/2000.

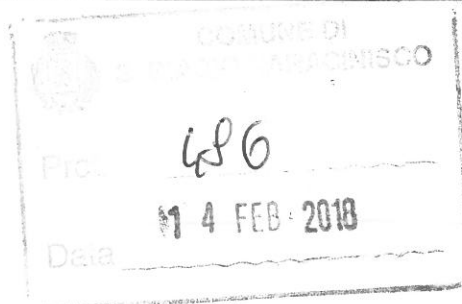
Informativa ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Si informa che.

- Il trattamento dei dati raccolti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza.
- I dati forniti saranno utilizzati dal Comune di San Biagio Saracinisco per l'assolvimento degli obblighi di pubblicità relativi allo stato patrimoniale dei titolari di cariche elettive ai sensi della L.441/82 e del D.Lgs. 33/2013 e per finalità strettamente connesse (complementari ed integrative), in relazione al procedimento amministrativo per il quale essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti.
- Il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati per le stesse finalità di carattere istituzionale. Essi saranno, in particolare, oggetto di pubblicazione nel sito istituzionale dell'Ente.
- Titolare del trattamento è il Comune di San Biagio Saracinisco e responsabile del trattamento è il responsabile della Trasparenza.
- L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196.

Data: 14/02/2018

Allegato: 1) curriculum vitae.-



Firma

*[Handwritten signature]*



## CURRICULUM VITAE

### INFORMAZIONI PERSONALI

COGNOME E NOME	IACONELLI LUCIANO
LUOGO DI NASCITA	ATINA
DATA DI NASCITA	02/05/1981
AMMINISTRAZIONE	SAN BIAGIO SARACINISCO
INCARICO ATTUALE	CONSIGLIERE
TELEFONO	3339755666
FAX	/
E-MAIL	/

### Titoli di studio e professione ed esperienze lavorative

Esperienze lavorative	AUTISTA
Istruzioni e formazioni	ATTESTATO FORMATIVO REGIONE LAZIO
Ulteriori informazioni	

*Iacelli*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art.47 DPR 445/2000)**

N.B. la presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia dell'istanza sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate per via telematica.

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile
VETTESE	DOMENICO	23.06.1963	CONIUGATO
Comune di nascita	Provincia	Comune di residenza	Provincia
SORA	FR.	S.BIAGIO SARACINISCO	FR.

**DICHIARA**

Di ricoprire le seguenti CARICHE, presso ENTI PUBBLICI O PRIVATI, con l'indicazione dei COMPENSI a qualsiasi titolo corrisposti

	Ente (denominazione e sede)	Carica ricoperta	Compenso percepito
1	XIV COM MONTANA	CONSIGLIERE	_____
2			
3			

Di ricoprire e seguenti altri INCARICHI con ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA, con indicazione dei compensi spettanti

	INCARICO	Compenso percepito
1		
2		
3		

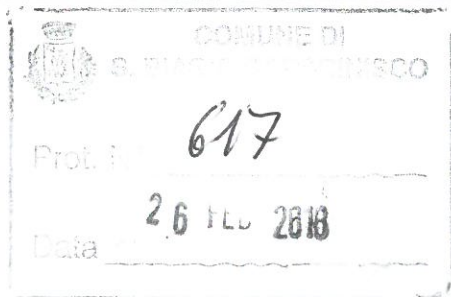
Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 DPR 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiara, altresì, di rendere i dati sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 445/2000) e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del DPR n.445/2000.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Si informa che.

- Il trattamento dei dati raccolti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza.
- I dati forniti saranno utilizzati dal Comune di San Biagio Saracinisco per l'assolvimento degli obblighi di pubblicità relativi allo stato patrimoniale dei titolari di cariche elettive ai sensi della L.441/82 e del D.Lgs. 33/2013 e per finalità strettamente connesse (complementari ed integrative), in relazione al procedimento amministrativo per il quale essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti.
- Il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati per le stesse finalità di carattere istituzionale. Essi saranno, in particolare, oggetto di pubblicazione nel sito istituzionale dell'Ente.
- Titolare del trattamento è il Comune di San Biagio Saracinisco e responsabile del trattamento è il responsabile della Trasparenza.
- L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 30 giugno 2003 n.196.

Data 26.02.18



Firma

*[Handwritten signature]*

Allegato: 1) curriculum vitae.-

## CURRICULUM VITAE

### INFORMAZIONI PERSONALI

COGNOME E NOME	VITTESE DOMENICO
LUOGO DI NASCITA	SORA
DATA DI NASCITA	23.06.1963
AMMINISTRAZIONE	COM. DI S. BLAGIO SARACINISCO
INCARICO ATTUALE	CONSIGLIERE
TELEFONO	077667064
FAX	
E-MAIL	

### Titoli di studio e professione ed esperienze lavorative

Esperienze lavorative	CONGEGNATORE MECCANICO PRESSO AZIENDE X CONTO F.I.A.T.
Istruzioni e formazioni	LICENZA MEDIA SUPERIORE,
Ulteriori informazioni	ATT. LAVORO PRESSO COMUNE DI VALLEROTONDA,

U. Vitte



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art.47 DPR 445/2000)**

N.B. la presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia dell'istanza sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate per via telematica.

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile
TACONELLI	ANSELMO	24/3/80	NUBILE
Comune di nascita	Provincia	Comune di residenza	Provincia
Soma	FR	S. Biagio Saracinisco	FR

**DICHIARA**

Di ricoprire le seguenti CARICHE, presso ENTI PUBBLICI O PRIVATI, con l'indicazione dei COMPENSI a qualsiasi titolo corrisposti

Ente (denominazione e sede)	Carica ricoperta	Compenso percepito
1 COMUNE SAN BIAGIO SAR	CONSIGLIERE	0
2		
3		

Di ricoprire e seguenti altri INCARICHI con ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA, con indicazione dei compensi spettanti

	INCARICO	Compenso percepito
1		
2		
3		

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 DPR 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiara, altresì, di rendere i dati sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 445/2000) e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del DPR n.445/2000.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)  
Si informa che.

- Il trattamento dei dati raccolti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza.
- I dati forniti saranno utilizzati dal Comune di San Biagio Saracinisco per l'assolvimento degli obblighi di pubblicità relativi allo stato patrimoniale dei titolari di cariche elettive ai sensi della L.441/82 e del D.Lgs. 33/2013 e per finalità strettamente connesse (complementari ed integrative), in relazione al procedimento amministrativo per il quale essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti.
- Il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati per le stesse finalità di carattere istituzionale. Essi saranno, in particolare, oggetto di pubblicazione nel sito istituzionale dell'Ente.
- Titolare del trattamento è il Comune di San Biagio Saracinisco e responsabile del trattamento è il responsabile della Trasparenza.
- L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196.

Data 30/10/18



Allegato: 1) curriculum vitae.-



## CURRICULUM VITAE

### INFORMAZIONI PERSONALI

COGNOME E NOME	IACOVELLI ANGELO
LUOGO DI NASCITA	Sora
DATA DI NASCITA	24/03/80
AMMINISTRAZIONE	SAI Banca Sanacris
INCARICO ATTUALE	Consigliere
TELEFONO	339 35 78 127
FAX	/
E-MAIL	IACOS80@HOTMAIL.IT

### Titoli di studio e professione ed esperienze lavorative

Esperienze lavorative	AUTO FENOMOTRAZIONE
Istruzioni e formazioni	ISTITUTO TECNICO SPO (ETETI. TOLEC.)
Ulteriori informazioni	/

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art.47 DPR 445/2000)

N.B. la presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia dell'istanza sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate per via telematica.

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile
VERTTESE	GIAMPIERO	18/11/65	CONIUGATO
Comune di nascita	Provincia	Comune di residenza	Provincia
SAN-BIAGIO-SARAC	FR	SAN-BIAGIO-S.	FR

DICHIARA

Di ricoprire le seguenti CARICHE, presso ENTI PUBBLICI O PRIVATI, con l'indicazione dei COMPENSI a qualsiasi titolo corrisposti

	Ente (denominazione e sede)	Carica ricoperta	Compenso percepito
1	SAN-BIAGIO-SARAC.	CONSIGLIERE	
2			
3			

Di ricoprire e seguenti altri INCARICHI con ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA, con indicazione dei compensi spettanti

	INCARICO	Compenso percepito
1		
2		
3		

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 DPR 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiara, altresì, di rendere i dati sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 445/2000) e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del DPR n.445/2000.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)  
Si informa che.

- Il trattamento dei dati raccolti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza.
- I dati forniti saranno utilizzati dal Comune di San Biagio Saracinisco per l'assolvimento degli obblighi di pubblicità relativi allo stato patrimoniale dei titolari di cariche elettive ai sensi della L.441/82 e del D.Lgs. 33/2013 e per finalità strettamente connesse (complementari ed integrative), in relazione al procedimento amministrativo per il quale essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti.
- Il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati per le stesse finalità di carattere istituzionale. Essi saranno, in particolare, oggetto di pubblicazione nel sito istituzionale dell'Ente.
- Titolare del trattamento è il Comune di San Biagio Saracinisco e responsabile del trattamento è il responsabile della Trasparenza.
- L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 30 giugno 2003 n. 196.

Data... 8-6-18 .....

Prot. N°

1647

Firma

*[Firma]*

Allegato: 1) curriculum vitae.-

Data 1-8 GIU 2018

## CURRICULUM VITAE

### INFORMAZIONI PERSONALI

COGNOME E NOME	VETTESE-GRAMPIERO
LUOGO DI NASCITA	SAN-BIAGIO-SARA-CIVICO
DATA DI NASCITA	18/11/1965
AMMINISTRAZIONE	SAN-BIAGIO-SARA-CIVICO
INCARICO ATTUALE	CONSIGLIERE
TELEFONO	3381365110
FAX	//
E-MAIL	//

### Titoli di studio e professione ed esperienze lavorative

Esperienze lavorative	DIPENDENTE-F.C.A.(FIAT)
Istruzioni e formazioni	SEVOLA-MEDIA-INFERIORE
Ulteriori informazioni	//

Vette Grampi

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art.47 DPR 445/2000)**

*N.B. la presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia dell'istanza sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate per via telematica.*

**Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile
IACOVELLI	FERVANDO	06-02-1968	CONIUGATO
Comune di nascita	Provincia	Comune di residenza	Provincia
S. BIAGIO SARACINISCO	FROSINONE	S. BIAGIO SARACINISCO	FROSINONE

**DICHIARA**

Di ricoprire le seguenti CARICHE, presso ENTI PUBBLICI O PRIVATI, con l'indicazione dei COMPENSI a qualsiasi titolo corrisposti

	Ente (denominazione e sede)	Carica ricoperta	Compenso percepito
1	COMUNE S. BIAGIO S.	CONSIGLIERE COMUNALE	
2			
3			

Di ricoprire e seguenti altri INCARICHI con ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA, con indicazione dei compensi spettanti

	INCARICO	Compenso percepito
1		
2		
3		

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 DPR 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiara, altresì, di rendere i dati sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 445/2000) e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del DPR n.445/2000.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Si informa che.

- Il trattamento dei dati raccolti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza.
- I dati forniti saranno utilizzati dal Comune di San Biagio Saracinisco per l'assolvimento degli obblighi di pubblicità relativi allo stato patrimoniale dei titolari di cariche elettive ai sensi della L.441/82 e del D.Lgs. 33/2013 e per finalità strettamente connesse (complementari ed integrative), in relazione al procedimento amministrativo per il quale essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti.
- Il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati per le stesse finalità di carattere istituzionale. Essi saranno, in particolare, oggetto di pubblicazione nel sito istituzionale dell'Ente.
- Titolare del trattamento è il Comune di San Biagio Saracinisco e responsabile del trattamento è il responsabile della Trasparenza.
- L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 30 giugno 2003 n.196.

Data 06-02-18.....

Prot. N°

6 FEB 2018

Data

Firma



## CURRICULUM VITAE

### INFORMAZIONI PERSONALI

COGNOME E NOME	Iaconelli FERNANDO
LUOGO DI NASCITA	S. BIAGIO SARACENISCO
DATA DI NASCITA	06-07-1967
AMMINISTRAZIONE	S. BIAGIO SARACENISCO
INCARICO ATTUALE	CONSIGLIERE - COMUNALE
TELEFONO	3924498767
FAX	—
E-MAIL	—

### Titoli di studio e professione ed esperienze lavorative

Esperienze lavorative	OPERARIO BOSEMIRO
Istruzioni e formazioni	SCUOLA MEDIA INFERIORE
Ulteriori informazioni	—

*Fernando Iaconelli*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art.47 DPR 445/2000)**

N.B. la presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia dell'istanza sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate per via telematica.

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile
BARILONE	ERICA	18-06-1980	NUBILE
Comune di nascita	Provincia	Comune di residenza	Provincia
SORA	FR	S. BIAGIO SARACINISCO	FR

**DICHIARA**

Di ricoprire le seguenti CARICHE, presso ENTI PUBBLICI O PRIVATI, con l'indicazione dei COMPENSI a qualsiasi titolo corrisposti

	Ente (denominazione e sede)	Carica ricoperta	Compenso percepito
1	COMUNE S. BIAGIO SAR	CONS. COMUNALE	/
2			
3			

Di ricoprire e seguenti altri INCARICHI con ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA, con indicazione dei compensi spettanti

	INCARICO	Compenso percepito
1		/
2		
3		

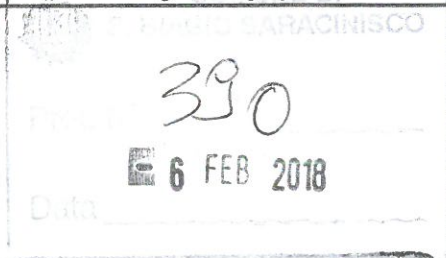
Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 DPR 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiara, altresì, di rendere i dati sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 445/2000) e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del DPR n.445/2000.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Si informa che.

- Il trattamento dei dati raccolti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza.
- I dati forniti saranno utilizzati dal Comune di San Biagio Saracinisco per l'assolvimento degli obblighi di pubblicità relativi allo stato patrimoniale dei titolari di cariche elettive ai sensi della L.441/82 e del D.Lgs. 33/2013 e per finalità strettamente connesse (complementari ed integrative), in relazione al procedimento amministrativo per il quale essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti.
- Il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati per le stesse finalità di carattere istituzionale. Essi saranno, in particolare, oggetto di pubblicazione nel sito istituzionale dell'Ente.
- Titolare del trattamento è il Comune di San Biagio Saracinisco e responsabile del trattamento è il responsabile della Trasparenza.
- L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 30 giugno 2003 n.196.

Data 06-02-2018



Firma

Barilone Erica

## CURRICULUM VITAE

### INFORMAZIONI PERSONALI

COGNOME E NOME	BARLONE ERICA
LUOGO DI NASCITA	SORA
DATA DI NASCITA	18-06-1980
AMMINISTRAZIONE	SAN BIAGIO SARACINUSCO
INCARICO ATTUALE	CONSIGLIERE
TELEFONO	334-3674606
FAX	—
E-MAIL	encabarlone@libero.it

### Titoli di studio e professione ed esperienze lavorative

Esperienze lavorative	OPERAIA GENERICA
Istruzioni e formazioni	TECNICO DELL'ABBIGLIAMENTO E MODA
Ulteriori informazioni	



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art.47 DPR 445/2000)

N.B. la presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia dell'istanza sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate per via telematica.

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile
DIAZZO	Biagio	4-4-1949	CONIUGATO
Comune di nascita	Provincia	Comune di residenza	Provincia
S. Biagio Saracinisco	FR	S. Biagio Saracinisco	FR

DICHIARA

Di ricoprire le seguenti CARICHE, presso ENTI PUBBLICI O PRIVATI, con l'indicazione dei COMPENSI a qualsiasi titolo corrisposti

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

Di ricoprire e seguenti altri INCARICHI con ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA, con indicazione dei compensi spettanti

INCARICO	Compenso percepito
1	
2	
3	

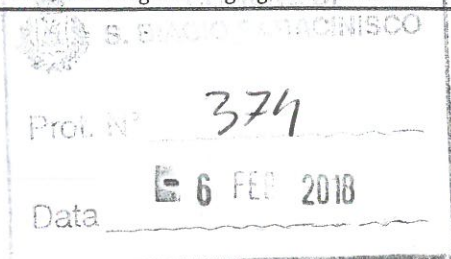
Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 DPR 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiara, altresì, di rendere i dati sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 445/2000) e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del DPR n.445/2000.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Si informa che.

- Il trattamento dei dati raccolti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza.
- I dati forniti saranno utilizzati dal Comune di San Biagio Saracinisco per l'assolvimento degli obblighi di pubblicità relativi allo stato patrimoniale dei titolari di cariche elettive ai sensi della L.441/82 e del D.Lgs. 33/2013 e per finalità strettamente connesse (complementari ed integrative), in relazione al procedimento amministrativo per il quale essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti.
- Il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati per le stesse finalità di carattere istituzionale. Essi saranno, in particolare, oggetto di pubblicazione nel sito istituzionale dell'Ente.
- Titolare del trattamento è il Comune di San Biagio Saracinisco e responsabile del trattamento è il responsabile della Trasparenza.
- L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n.30 giugno 2003 n.196.

Data 6/2/2018



Firma

*[Handwritten signature]*

Allegato: 1) curriculum vitae.-



**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	DI ZAZZO, BIAGIO
Indirizzo	VIA FONTANA CICCHETTO 29, 03040 SAN BIAGIO SARACINISCO
Telefono	3383268496
Fax	---
E-mail	---
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	07/07/1949

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

<ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da 1967– a 1969)</li></ul>	Manovale
<ul style="list-style-type: none"><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di azienda o settore</li></ul>	Impresa edile
<ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di impiego</li></ul>	Manovale
<ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da 1970– a 1982)</li></ul>	Operaio Metalmeccanico
<ul style="list-style-type: none"><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li></ul>	Fiat Torino
<ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di azienda o settore</li></ul>	Fabbrica automobile
<ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di impiego</li></ul>	operaio
<ul style="list-style-type: none"><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul>	collaudatore
<ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da 1982– a 2011)</li></ul>	Imprenditore
<ul style="list-style-type: none"><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li></ul>	Di Zazzo Biagio - Torino
<ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di azienda o settore</li></ul>	Bar – Tavola Calda
<ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di impiego</li></ul>	Proprietario
<ul style="list-style-type: none"><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul>	Barista , cameriere
<ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da 2008– a)</li></ul>	Pensionato
<ul style="list-style-type: none"><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li></ul>	Imps

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

<ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li></ul>	Licenza media inferiore
---	-------------------------

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della  
carriera ma non necessariamente  
riconosciute da certificati e diplomi  
ufficiali.*

MADRELINGUA [ ITALIANA ]

PATENTE O PATENTI Patente B

DATA 04/02/2018

FIRMA 

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art.47 DPR 445/2000)**

*N.B. la presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia dell'istanza sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate per via telematica.*

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile
PETRILLO	ROBERTO	06-06-1982	CELIBE
Comune di nascita	Provincia	Comune di residenza	Provincia
GAETA	LT	CASSINO	FR

**DICHIARA**

Di ricoprire le seguenti CARICHE, presso ENTI PUBBLICI O PRIVATI, con l'indicazione dei COMPENSI a qualsiasi titolo corrisposti

	Ente (denominazione e sede)	Carica ricoperta	Compenso percepito
1	COMUNE S. BIAGIO SARACINISCO	CONSIGLIERE COM.	NESSUNO
2			
3			

Di ricoprire e seguenti altri INCARICHI con ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA, con indicazione dei compensi spettanti

	INCARICO	Compenso percepito
1		
2		
3		

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 DPR 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiaro, altresì, di rendere i dati sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art.75 DPR 445/2000) e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del DPR n.445/2000.

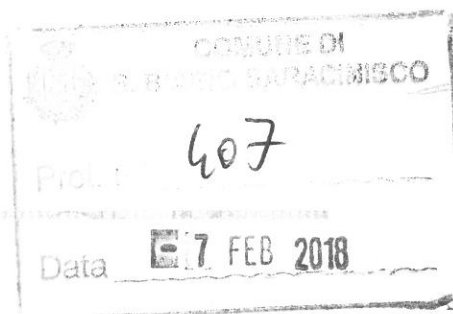
Informativa ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

Si informa che,

- Il trattamento dei dati raccolti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza.
- I dati forniti saranno utilizzati dal Comune di San Biagio Saracinisco per l'assolvimento degli obblighi di pubblicità relativi allo stato patrimoniale dei titolari di cariche elettive ai sensi della L.441/82 e del D.Lgs. 33/2013 e per finalità strettamente connesse (complementari ed integrative), in relazione al procedimento amministrativo per il quale essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti.
- Il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati per le stesse finalità di carattere istituzionale. Essi saranno, in particolare, oggetto di pubblicazione nel sito istituzionale dell'Ente.
- Titolare del trattamento è il Comune di San Biagio Saracinisco e responsabile del trattamento è il responsabile della Trasparenza.
- L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 30 giugno 2003 n.196.

Data 06-02-2018

Allegato: 1) curriculum vitae.-



Firma



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni Personali

Cognome/Nome	<b>Petrillo Roberto</b>
Indirizzo	Via Pescarola 3/B, 03043, Cassino, (FR), Italia
Telefono	3895321563
E-mail	Rob.petrillo@alice.it
Cittadinanza	Italiana
Data di nascita	06/06/1982

### Istruzione e formazione

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo Classico Giosuè Carducci
--	--------------------------------

- |                        |   |
|------------------------|---|
| • Qualifica conseguita | Diploma Maturità Classica<br>Votazione 70/100 |
|------------------------|---|

### Esperienze Professionali

Ministero dell'Interno, appartenente alla Polizia di Stato dal 03/10/2003

MADRELINGUA      **ITALIANO**

ALTRE LINGUE      **INGLESE**

- |                                 |       |
|---------------------------------|-------|
| • Capacità di lettura           | BUONO |
| • Capacità di scrittura         | BUONO |
| • Capacità di espressione orale | BUONO |

ABILITA' INFORMATICHE      BUONO

**Patente**      A- B- automunito