

Al
COMUNE di SAN TOMASO AGORDINO
Frazione Celat n. 16
32020 Belluno

OGGETTO: Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico", comma 1. lettere b), d), e), del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 e delibera n. 65/2013 della C.I.V.I.T.

Il sottoscritto DANIEL COLLODI
nato a AGORDO il 31.07.1978
residente a S. TOMASO AG in via COSTOIA N° 18
codice fiscale CLLDNL78L31AD834
tel. n. 347 0802145 fax n. _____
e mail maila.erik83@gmail.com
in qualità di CONSIGLIERE del Comune di San Tomaso Agordino
(indicare l'incarico rivestito)

ai sensi degli artt. 46, 47, 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

a) di essere a conoscenza che i dati resi con la presente dichiarazione saranno pubblicati sul sito istituzionale dell'Ente, ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico";

b) di ricoprire presso enti pubblici o privati esclusivamente le seguenti cariche, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti in ragione della carica:

DENOMINAZIONE ENTE: COMUNE S. TOMASO AG

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 00133430290

Indirizzo sede legale: Via/Piazza CELAT n. 16

C.A.P. 32020 Città S. TOMASO AG Provincia BELLUNO

CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

DENOMINAZIONE ENTE: CONSIGLIERE COMUNALE

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

10.6.2014
luogo e data

Collo Daniel
firma per esteso

c) di svolgere esclusivamente i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo spettanti in ragione dell' incarico:

DENOMINAZIONE ENTE: _____

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

DENOMINAZIONE ENTE: _____

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

DICHIARO

a) di allegare alla presente dichiarazione il mio curriculum vitae sottoscritto (allegato 1).

Allego fotocopia di un documento d'identità.

10-6-2016
Luogo e data

G. Rossi
firma per esteso

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome DANIEL COLLODI
Indirizzo VIA COSTOIA n° 18
Telefono 347 0802145
Fax
E-mail maila.erik83@gmail.com
Nazionalità ITALIANA
Data di nascita 31.07.1978

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

10.6.1993 A 15.9.1993 PEZZEI FORTUNATO
PASSO GIÀO COLLE S. LUCIA RIFUGIO ENROSADIRA
APPRENDISTA AIUTO CUOCO
GIUGNO 1996 A GIUGNO 1996 BRANCALEONE SILVANO
VIA VARE AUSCAN IMPRESA EDILE
APPRENDISTA MURATORE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

GIUGNO 1996 A GIUGNO 2001 BRANCALEONE SILVANO
OPERAIO QUALIFICATO 2° LIVELLO (MURATORE)
GIUGNO 2001 A GIUGNO 2003 BRANCALEONE SILVANO
OPERAIO QUALIFICATO 3° LIVELLO (MURATORE)
GIUGNO 2003 A NOVEMBRE 2006 DE VAL MORENO
VIA VALLATA S. TOMASO AG. IMPRESA EDILE
OPERAIO QUALIFICATO 3° LIVELLO (MURATORE)
NOVEMBRE 2006 A 10.6.2014
CATINACCIO IMPIANTI A FUNE VIA ^{STRADA} COL DE MEDE 10
VIGO DI FASSA TN
OPERAIO 6° LIVELLO ADDETTO INNEVAMENTO
TIPO DI ISTRUZIONE C.F.P.M.E
FORMAZIONE PROFESSIONALE
QUALIFICA OPERAIO QUALIFICATO 2° LIVELLO

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

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

BUONA
BUONA
BUONA

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

BUONA CON ATTREZZATURA SPECIFICA
E MACCHINARI

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

PATENTE B

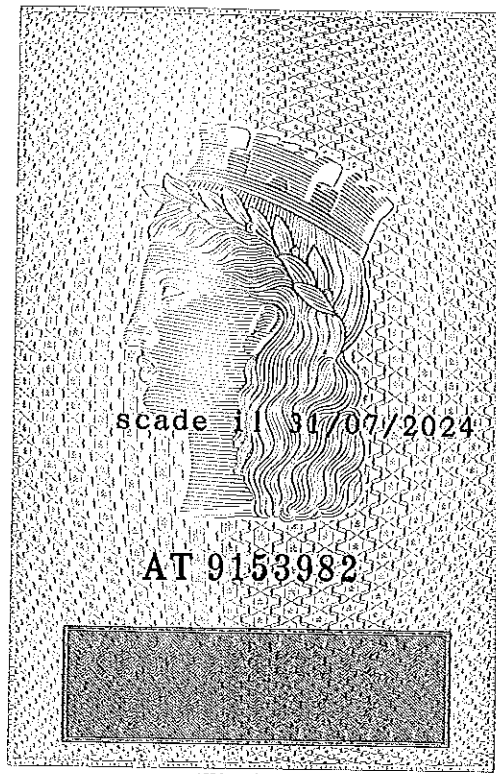
ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

10.6.2014

Luogo e data

Collo Dam
firma per esteso



IPZS 34 - CIV. ROMA



Cognome.....COLLOI.....
Nome.....DANIEL.....
nato il.....31/07/1978.....
(atto n.....132P.....I s.....A.....)
a.....AGORDO (BL).....
Cittadinanza.....ITALIANA.....
Residenza.....SAN TOMASO AG.....
Via.....COSTOIA 18.....
Stato civile.....---.....
Professione.....OPERAIO.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura.....M. 1.70.....
Capelli.....BIONDI.....
Occhi.....AZZURRI.....
Segni particolari.....===.....



Firma del titolare.....*Daniel Colloi*.....
SAN TOMASO AGORDINO.....07/06/2014.....
Impronta del dito indice sinistro.....
IL SINDACO.....
Roberto Moreno
