

COMUNE DI BELLANTE

Anno	Titolo	Classe	ARRIVO
2016	I	10	
Prot.n.	8883	Del	20/07/2016



COMUNE DI BELLANTE  
(Provincia di Teramo)

SCHEDA DI RACCOLTA DEI DATI  
DI CUI ALL'ARTICOLO 14 LETTERE A), B), C), E) DEL D.LGS. 14/03/2013 N. 33

Il / La sottoscritto/a N'AGOSTINO PASQUALI nato/a a BELLANTE il 20-04-1954  
nella propria qualità di CONSIGLIERE consapevole delle sanzioni penali in caso di  
dichiarazioni false, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 495 del C. P. in  
caso di dichiarazioni mendaci e dalla conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, sotto la propria  
personale responsabilità, dichiara:

N.	TIPOLOGIA DI INFORMAZIONE	DATO
1	Atto di nomina o proclamazione con indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo	Deliberazione del Consiglio comunale n. 22 del 18/06/2016 (Verbale Conferenza dei Presidenti di Seggio del 06/06/2016) - Durata del mandato - Anni 5 (cinque) -
2	Compensi connessi all'assunzione della carica	gettone presenze come da delibere € <u>24.11.2014</u> (lordi) C.C. n. 53/24.11.2014
3	Importi per rimborsi viaggio e missioni	=====
4	Dati relativi ad altre cariche presso enti pubblici o privati	=====
5	Compensi percepiti per incarichi di cui al punto 4)	=====
6	Altri eventuali incarichi con oneri a carico delle finanze pubbliche	=====
7	Compensi percepiti di cui al n. 6)	=====

(\*) Sbarrare la casella dove il dato è negativo

Allegato curriculum

BELLANTE il 20.7.2016

Nome e Cognome PASQUALI N'AGOSTINO

Firma N'Agostino Pasquali

## CURRICULUM VITAE

### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome PASQUALE  
Data di nascita 20-04-1954  
Qualifica INFERMIERE  
Amministrazione  
Incarico attuale CONSIGLIERE  
Telefono Ufficio  
Telefono cellulare 340-1433597  
Residenza BELLANTIA  
E-mail personale PASQUALE-DAGOSTINO@LIBERO.IT.

### TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZA LAVORATIVA

Titolo di studio LICENZA MEDIA  
• Conseguito nel

• Nome e tipo di istituto di istruzione  
o formazione

• Qualifica conseguita

Titoli professionali  
• Conseguito nel

• Qualifica conseguita  
Conseguito nel

• Qualifica conseguita  
Conseguito nel

• Qualifica conseguita  
Conseguito nel

### Esperienze Professionali

Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL - TERAMO CINCONVALLAZIONE RAGUSA. TERAMO

• Date (da – a)

• Date (da – a)

• Date (da – a)

• Date (da – a)

**Capacità linguistiche**

**Capacità nell'uso delle tecnologie**

