

Al Responsabile del Servizio Trasparenza
del Comune di Monte San Giovanni Campano
dr. Paolo Nozori
P.zza G. Marconi
03025 MONTE SAN GIOVANNI CAMPANO



OGGETTO: Art. 14, comma 1 del D.Lgs. n. 33/2013. Dichiarazione obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico.

Il sottoscritto PELLEGRINI TORRANO, nato
a MONTE S. GIOV. CAMPANO il 07/03/1955,
(C.F. PLLRNS54C07F620P) residente in Monte San Giovanni Campano, via _____,
nella sua qualità di Consigliere comunale, sotto la
propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.
445/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 14 comma 1 lettera d) D.Lgs. 33/2013, di non ricoprire altre cariche presso enti pubblici e privati;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 14 comma 1 lettera e) D.Lgs. 33/2013, di non ricoprire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;
- di impegnarsi a comunicare variazioni della situazione patrimoniale ex artt. 3 e 4 della L. n. 441/82 e s.m.i. nei tempi stabiliti dalla stessa norma.

Ai fini dell'adempimento di cui alle lett. a) e b) del medesimo art. 14 del D.lgs. 33/2013, fa riferimento alla delibera di CC. n. 24 del 23.06.2016 ed allega curriculum vitae.

Distinti saluti.

Monte San Giovanni Campano, li _____

30/08/2016

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



Nome

Indirizzo

Telefono

Nazionalità

Data e luogo di nascita

TOMMASO PELLEGRINI

**VIA S. ELIA LUCINETO, 12 - 03025, MONTE SAN GIOVANNI CAMPANO
(FR)**

347-4127978

ITALIANA

07 MARZO 1954 – MONTE SAN GIOVANNI CAMPANO (FR)

TITOLO DI STUDIO

Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università di Studi "La Sapienza" Roma

**ATTIVITÀ ED ESPERIENZE
PROFESSIONALI**

Esercita attività di Medico di famiglia presso la A.S.L. – FR7 di Frosinone
Ha esercitato attività di Medico iniettore e Medico fiscale per conto della A.S.L. – FR7 di Frosinone

CONOSCENZE LINGUISTICHE

Francese e Inglese

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Ho una buona conoscenza del computer e della videoscrittura. Ho prestato e continuo a prestare nell'ambito del territorio le mie capacità professionali nell'ambito della sanità e dei servizi socio-assistenziali.

PATENTE O PATENTI

PATENTE B

**AUTORIZZAZIONE AL
TRATTAMENTO DEI DATI
PERSONALI**

Io sottoscritto Pellegrini Tommaso autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, anche con modalità elettroniche e/o automatizzate, per le finalità di ricerca e selezione del personale.

Monte San Giovanni Campano, li

30/06/2016

Pellegrini Tommaso