

All.

**Al Comune di
Ufficio Personale**

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

Il sottoscritto Pomare' Anna, nato a S.Stefano il 03/05/69 (),
dipendente di questo Comune, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non
veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000, in riferimento
all'attuale/nuovo incarico di Responsabile del Settore _____
oppure di Responsabile del Servizio finanziario

Dichiara

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione verrà pubblicata nel sito internet dell'Amministrazione.

Il sottoscritto, nel corso dell'incarico, **si impegna** a presentare annualmente, come previsto dall'art. 20, comma 2 D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39, la dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità.

Data, 29/03/2017

firma: _____

*firmare in presenza del servizio Risorse Umane
o allegare fotocopia del documento d'identità*

Il sottoscritto Pomare' Anna
 nato a S. Stefano di Cadore il 03/05/1969
 in qualità di

- Titolare di Posizione Organizzativa con funzioni dirigenziali
- Sindaco
- Vice Sindaco
- Assessore
- Consigliere Comunale

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo Decreto nel caso di dichiarazioni mendaci e non conformi al vero e per gli effetti previsti dall'art. 14, comma 1, lettere b), d) ed e) del D.Lgs. n. 33/2013 che:

Non ha in essere cariche presso enti pubblici e privati,
ovvero

Ha in essere le seguenti cariche presso enti pubblici e privati con i compensi a qualsiasi titolo corrisposti a fianco indicati,

CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI E PRIVATI E RELATIVI COMPENSI CORRISPOSTI		
ENTE PUBBLICO E PRIVATO (denominazione e sede)	Natura della carica	Compensi a qualsiasi titolo corrisposti
1		
2		
3		
4		

che non ha in essere alcun incarico con oneri a carico della finanza pubblica .
ovvero

ha in essere i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica con i compensi spettanti a fianco indicati:

INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E RELATIVI COMPENSI SPETTANTI	
NATURA DELL'INCARICO	COMPENSI SPETTANTI
1	

2		
3		
4		

Inoltre allega alla presente dichiarazione il proprio curriculum

Data 29/03/2017

Firma del dichiarante

.....

AVVERTENZA

Allegare fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore, ovvero sottoscrivere in presenza del dipendente addetto, ai sensi del combinato disposto dell'art. 21, comma 1 e dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000.

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

[POMARE' ANNA]

Indirizzo

[VIA G. GRANDELIS 63/A – SANTO STEFANO DI CADORE (BL)]

Sede di lavoro

Municipio di Comelico Superiore, Via VI Novembre 43 -32040 Candide

Telefono ufficio ragioneria

0435 687049

Fax

0435 68404

E-mail

rag1.comelico@cmcs.it

Nazionalità

italiana

Data di nascita

[03 maggio 1969]

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

Dal 18/09/2006 ad oggi (t.ind.) Istruttore direttivo contabile area amm.vo/finanziaria
Comune di Comelico Superiore (BL)

Ente locale

Dal 01/01/2010 addetto all'Ufficio ragioneria e responsabile dell'area amm.vo / finanziaria;
dal 18/09/2006 al 31/12/2009 istruttore direttivo contabile addetto all'Ufficio ragioneria;

Date (da – a)

Nome e indirizzo del datore di lavoro

- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

dal 06/04/2004 al 16/09/2006 istruttore amm.vo contabile area economico -finanziaria
Comune di Perarolo di Cadore (BL)

Ente Locale

istruttore amm.vo contabile addetto all'ufficio ragioneria/tributi

Date (da – a)

Nome e indirizzo del datore di lavoro

- Tipo di azienda o settore

dal 01//02/2002 al 31/03/2004 collaborazione professionale

Studio Bianchi e associati in Pieve di cadore

Studio professionale dottori commercialisti

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Nome e tipo di istituto di istruzione
 - Qualifica conseguita
 - Data di conseguimento
- Nome e tipo di istituto di istruzione
 - Qualifica conseguita
 - Anno conseguimento
- Nome e tipo di istituto di istruzione
 - Qualifica conseguita

Università degli studi di Trieste – Facoltà economia e commercio

Laura in economia e commercio

04/07/1997

Liceo scientifico E.Fermi di Pieve di Cadore

Maturità scientifica

1988

Liceo scientifico E.Fermi di Pieve di Cadore

Università degli studi di Trieste

abilitazione all'esercizio della professione di dottore commercialista/revisione contabile
conseguito con esame di Stato dopo tirocinio triennale svolto dal 09/10/1997 al 23/04/1999 e dal
23/10/1999 al 30/04/2001 presso studi di dottori commercialisti.

31/01/2002

Data conseguimento

Annualmente

Partecipazione a corsi di formazione inerenti:
La gestione economico –finanziaria degli Enti locali
La gestione delle entrate tributarie
La gestione del personale

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

Italiano

ALTRE LINGUA

Inglese

- Capacità di lettura, scrittura e espressione orale

Livello scolastico

CAPACITÀ E COMPETENZE INFORMATICHE

Buone capacità d'uso del P.C. e della gestione dei file
Buona conoscenza del sistema operativo Windows
Buona conoscenza del sistema di elaborazione testi: word
Buona conoscenza del foglio elettronico excell