



 Comune di Oliveto Citra (SA)	
N. 9172	del 29 LUG. 2019
PROTOCOLLO IN ARRIVO	

Al Responsabile della Trasparenza
del Comune di
OLIVETO CITRA - SA -

Dichiarazione per l'assolvimento degli obblighi di pubblicazione previsti dall'art. 14 del D.lgs. 33/2013 e dalle Linee Guida dell'ANAC adottate con Delibera n. 241 del 08/03/2017 - primo adempimento entro 3 mesi dalle elezioni.

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome	FARUARO INNACOLATA
Incarico ricoperto (Sindaco, assessore comunale, consigliere comunale)	CONSIGLIERE
Comune di	OLIVETO CITRA (SA)

ai fini della applicazione delle disposizioni previste dall'art. 14 del D.Lgs 14.3.2013 n. 33:

- Avvalendosi della facoltà prevista dal DPR 445/2000 e s.m.i. e sotto la sua personale responsabilità **DICHIARA:**

a) atto di nomina o di proclamazione, con l'indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo

Sono stato/a proclamato/a eletto dall'Adunanza dei presidenti di seggio in data **11.05.2019**...consigliere di questo comune per 5 anni.

Sono stato/a nominato/a assessore con delega a con provvedimento del Sindaco n. del/...../.....

Copia di tale/i atto/i è depositata presso gli uffici di codesto Comune.

b) curriculum

Provvedo ad allegare il mio curriculum aggiornato al **13.07.2019**.. [Allegato 1]



c) compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica; gli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici

Nell'esercizio scorso (20¹⁸) ho percepito da questo Comune:

Ammontare complessivo percepito nel 20 ¹⁸	In qualità di	Eventuali note
€ ZERO	Indennità di carica/gettoni di presenza	
€ ZERO	Rimborsi e spese di viaggio e missione	

d) dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti

Nell'esercizio scorso (20¹⁸) ho percepito dai seguenti enti pubblici e privati

Ammontare complessivo percepito nel 20 ¹⁸	Per la carica di	Presso l'ente
€ ZERO		
€ ZERO		

e) altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti

Nell'esercizio scorso (20¹⁸) ho percepito a carico della finanza pubblica

Ammontare complessivo percepito nel 20 ¹⁸	Per l'incarico di	Presso l'ente
€ ZERO		
€ ZERO		

Allega:

- 1) Il suo curriculum aggiornato al 13/07/2019
- 2) Copia documento di identità

E' altresì consapevole che i presenti dati sono forniti per un adempimento previsto da lexspecialis e che pertanto il trattamento avverrà con le modalità previste dalla norma di settore e dalle previsioni regolamentari connesse. L'applicazione della vigente normativa in materia di privacy (Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.) è subordinata alle finalità e alle previsioni della normativa in oggetto.

Data 29/07/2019

L'Amministratore

**CURRICULUM VITAE
AMMINISTRATORI
COMUNALI
OLIVETO CITRA**

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e cognome

IMMACOLATA FAMULARO

Luogo e data di nascita

OLIVETO CITRA - 7 DICEMBRE 1991

Incarico attuale (carica ricoperta presso il Comune di **Oliveto Citra**)

CONSIGLIERE COMUNALE

Telefono dell'ufficio

Fax dell'ufficio

0828-793766

E-mail istituzionale

immacolatafamularo.oliveto-citra@asmepec.it

Titolo di studio

Attività professionale

DIPLOMA

**ATTIVITÀ POLITICA E
AMMINISTRATIVA**

• Date (da - a)

• Carica ricoperta

27-05-2019
CONSIGLIERE COMUNALE

**ALTRE INFORMAZIONI CHE SI
RITIENE DI DOVER PUBBLICARE**

Capacità linguistiche

Capacità nell'uso di tecnologie

Partecipazione a convegni e seminari

DISCRETE
BUONE

EVENTUALI ALLEGATI

13-07-19

Famularo

Cognome **FAMULARO**
 Nome **IMMACOLATA**
 nato il **07-12-1991**
 (atto n. **413** P1 SA **1991**)
 a **OLIVETO CITRA (SA)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **OLIVETO CITRA (SA)**
 Via **CONTRADA S. MACARIO/SNC**
 Stato civile **=====**
 Professione **STUDENTESSA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **155**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Immacolata Famularo*
 OLIVETO CITRA il **23-07-2012**
 IL SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro



Scadenza : **07-12-2022**
 Diritti : **10,58**



AR 9481848



IP.ZS SPA - OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 OLIVETO CITRA

CARTA D'IDENTITA'
 N° AR 9481848
 DI
 FAMULARO IMMACOLATA

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **FMLMCL91T47G039P** Sesso **F**

Cognome **FAMULARO**
 Nome **IMMACOLATA**
 Luogo di nascita **OLIVETO CITRA**
 Provincia **SA**

Data di scadenza **04/08/2021**
 Data di nascita **07/12/1991**

Dati sanitari regionali


