

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome [COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi] **CAPOFERRI CARLO ALBERTO**
Indirizzo [Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese] **XX SETTEMBRE 9
ROVATO**
Telefono
Fax
E-mail
Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita [Giorno, mese, anno] **12/05/76**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- CAPOFERRI CARLO ALBERTO**
AGENTE DI COMMERCIO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
• Qualifica conseguita
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- MATURITA' SCIENTIFICA**

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

[Indicare la madrelingua]

ALTRE LINGUA

[Indicare la lingua]

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

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

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.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

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.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE O PATENTI

A, B

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]



**CITTÀ DI ROVATO
(Provincia di Brescia)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ'
(artt. 19 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in materia di
Documentazione amministrativa)**

Il sottoscritto CAPOFERRI CARLO ALBERTO titolare della
carica di CONSIGLIERE COMUNALE presso il Comune di Rovato (BS), nato a
BRESCIA il 12/05/76, residente nel Comune di
ROVATO, all'indirizzo XX SETTEMBRE 9

Consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in materia di Documentazione Amministrativa, in ossequio all'articolo 14 del D.lgs. 14 marzo 2013, n. 33,

D I C H I A R A

alla data di sottoscrizione del presente documento,

☒ di non avere cariche presso enti pubblici o privati

☒ di non avere incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

Oppure:

- ☐ di avere presso il seguente Ente pubblico/privato _____
la carica di _____
per il periodo _____
per la quale è prevista l'erogazione del seguente compenso _____
- ☐ di ricoprire presso _____
l'incarico di _____
per il periodo _____
per il quale è prevista l'erogazione del seguente compenso a carico della finanza pubblica _____.

Rovato, 5/10/2020

(firma per esteso e leggibile)



**CITTÀ DI ROVATO
(Provincia di Brescia)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(artt. 19 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in materia di
Documentazione amministrativa)**

Il sottoscritto CAPOFERRI CARLO ALBERTO titolare della carica di
CONSIGLIERE COMUNALE presso il Comune di Rovato (BS), nato a
BRESCIA il 12/05/76, residente nel Comune di
ROVATO, all'indirizzo XX SETTEMBRE 9

Consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in materia di documentazione amministrativa, ad integrazione di quanto già dichiarato in sede di presentazione della propria candidatura alle recenti consultazioni elettorali,

D I C H I A R A

alla data di sottoscrizione del presente documento.

☒ che nei propri confronti non sussiste alcuna delle cause di incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità di cui al Capo II, titolo III, del Testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali (D.lgs. n. 267/2000) e all'articolo 10 della Legge 31/12/2012, n. 235;

oppure

☐ che nei propri confronti sussiste la seguente causa incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità di cui al Capo II, titolo III, del Testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali (D.lgs. n. 267/2000) e all'articolo 10 della Legge 31/12/2012, n. 235:

Rovato, 5/10/2020

(firma per esteso e leggibile)