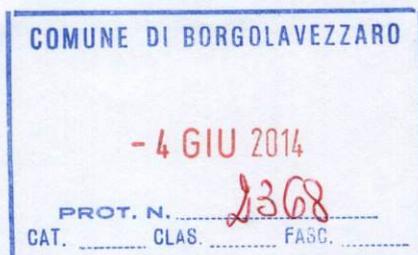


Data 04.06.2014

Al Sig. Segretario del Comune di
Borgolavezzaro

OGGETTO: **Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di
Sindaco/Consigliere Comunale.**

Io sottoscritto IPPOLITO ANDREA
nato a NOVARA il 24/10/1969
e residente a BORGOLAVEZZARO (NO)
in via CILAVEGNA n. 3
proclamato eletto alla carica di ~~Sindaco~~ Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267, 31-12-2012, n. 235 e 8-4-2013, n. 39.

Con l'occasione trasmetto curriculum vitae e dichiarazioni ai fini degli adempimenti di cui all'art. 14 del D.lgs. n.33/2013 Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici, nonché copia del curriculum vitae.

Distinti saluti.

Ippolito Andrea
Firma

Cognome e Nome: IPPOLITO ANDREA
nato/a a NOVARA il 24/10/1969
Residente: BORGOLAVEZZARO (NO) Tel. 349 0725797
Via: CILAVEGNA n. 3
Codice Fiscale: PPLNDR69R24F952I
Titolo di studio: LICENZA SCUOLA MEDIA INFERIORE
Professione: CAPO REPARTO

DICHIARAZIONE DI CUI ALL'ART.14 COMMA 1 LETT. D) ED E) DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 33/2013.

Il/La sottoscritto/a IPPOLITO ANDREA in qualità di Sindaco/Consigliere del Comune di Borgolavezzaro

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 del D. Lgs. n. 33/2013, 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 dell'art.14, comma 1, lett. d) "i dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti"

Carica	Ente Pubblico/Privato	compenso
/	/	/
/	/	/
/	/	/

- Ai sensi dell'art.14, comma 1, lett. e) "gli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti"

Carica	Ente	compenso
/	/	/
/	/	/
/	/	/

Luogo e data

BORGOLAUEZZARO 04/06/2014

Il Dichiarante¹
Ippolito Andrea

¹ Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n.445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome IPPOLITO ANDREA
Indirizzo via Cilavegna 3, Borgolavezzaro, 28071,(NO)
Telefono 349-0725797
Fax
E-mail ippolori@alice.it
Nazionalità ITALIANA
Data di nascita 24/10/1969

SERVIZIO MILITARE

• Date (da - a) DAL 27/04/1989 AL 18/04/1990
BRIGATA ALPINA TAURINENSE BATTAGLIONE ALPINI
INCARICO: CONDUCENTE MULI

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a) DAL 1994 AD OGGI
• Nome e indirizzo del datore di lavoro TECNO GI S.P.A , VIA DEL VALLO N°7, 28071 BORGOLAVEZZARO (NO)
• Tipo di azienda o settore ARTICOLI TECNICI PER CALZATURIFICI-SETTORE CHIMICO
• Tipo di impiego
• Principali mansioni e responsabilità CAPO REPARTO DAL 2008

• Date (da - a) DAL 1990 AL 1994
• Nome e indirizzo del datore di lavoro SOCIETA' ERESTI MAURO E GIANPAOLO, VIA MULINO NUOVO,28071BORGOLAVEZZARO
• Tipo di azienda o settore IMPRESA EDILE
• Tipo di impiego OPERAIO
• Principali mansioni e responsabilità

• Date (da - a) DAL 01/06/1990 AL 19/10/1990
• Nome e indirizzo del datore di lavoro SOCIETA' GADANI & SARACCO, VESPOLATE (NO)
• Tipo di azienda o settore IMPRESA EDILE

COMUNE DI BORGOLAVEZZARO

- 5 GIU 2014

2387

PROT. N.

CAT.

CLAS

FASC.

• Tipo di impiego	OPERAIO
Date (da - a)	DAL 01/01/1989 AL 20/04/1989
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	S.R.L IMPRESA UNIONE, PARMA
• Tipo di azienda o settore	LINEA METANO
• Tipo di impiego	OPERAIO
• Principali mansioni e responsabilità	RUSPISTA
• Date (da - a)	DAL 01/05/1988 AL 11/11/1988
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	S.P.A SICAM ,VIA STATALE 211, 28071 BORGOLAVEZZARO (NO)
• Tipo di azienda o settore	ADESIVI
• Tipo di impiego	OPERAIO
• Principali mansioni e responsabilità	CARRELLISTA MAGAZZINIERE
• Date (da - a)	DAL 01/01/1987 AL 31/12/1988
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	" CASCINA SBARRA DI MAZZINI PIETRO
• Tipo di azienda o settore	AZIENDA AGRICOLA
• Tipo di impiego	OPERAIO
• Principali mansioni e responsabilità	BRACCIANTE AGRICOLO

CORSI DI FORMAZIONE

• Date (da - a)	Corsi , inerenti alla sicurezza (D.Lgs.81/08) effettuati nell'attuale posto di lavoro, con rilascio di attestato, e successivi aggiornamenti: -Formazione per preposti . -Formazione per utilizzo carrelli. -Formazione addetti al primo soccorso -Formazione addetti antincendio rischio medio.
-----------------	--

ISTRUZIONE

• Date (da - a)	LICENZA MEDIA INFERIORE
• Nome e tipo di istituto di istruzione	

MADRELINGUA ITALIANA

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE COORDINAMENTO DEL PERSONALE SUL POSTO DI LAVORO

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE
 Con computer. Excel intermedio
 word intermedio
 Outlook

PATENTE O PATENTI B