

## INFORMAZIONI PERSONALI

**Nome** SILVANA SALARDI  
**Telefono Ufficio** 045 6401433  
**Fax** 045 6447156  
**E-mail** salardis2@gmail.com  
**Data di nascita** 09.06.1958

**Amministrazione** COMUNE DI CASTELNUOVO DEL GARDA

**Qualifica** CONSIGLIERE DELEGATO AI SERVIZI SOCIALI

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

**Titolo di studio** ISTITUTO TECNICO PER PERITI AZIENDALI E CORR. IN LINGUE ESTERE L. EINAUDI DI VERONA

**Altri titoli** PERITO AZIENDALE E CORRISPONDENTE IN LINGUE ESTERE –  
DIPLOMA DI ERBORISTA CONSEGUITO PRESSO L'UNIVERSITA' DI URBINO NEL 1980

**Lingue** INGLESE – TEDESCO PARLATO E SCRITTO - LIVELLO BUONO  
ESPERTA IN CORRISPONDENZA COMMERCIALE

Da ottobre 1978 Ad aprile 1984 assunta come Perito Aziendale e Corrispondente in Lingue Estere presso la NEW FOODS INDUSTRY SPA – 37012 BUSSOLENGO Loc. Crocioni.

## ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal 1° maggio 1984 Assunta presso Poste Italiane Spa Filiale di Verona (Ufficio di Garda – Calmasino –Palazzolo di Sona – Cavalcaselle) come Operatore di Sportello. Dal 2003 Responsabile dell'Ufficio Di Cavalcaselle Dal 1° Luglio 2013 Responsabile DUP dell'Agenzia di Cavalcaselle.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Articolo 46 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a

SALARDI

SILVANA

nata/a a ..... (cognome) CASTELNUOVO D/G ..... (nome) (VR.) il 09.06.1958

residente a ..... (luogo) CASTELNUOVO D/G ..... (prov.) (VR.) in Via/Piazza CATULLO ..... n. 6

Consapevole

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato DPR
- dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del citato DPR

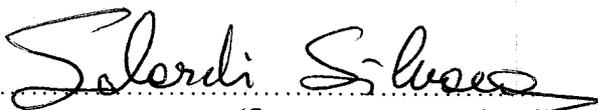
Sotto la personale responsabilità:

DICHIARA

- DI NON AVER ASSUNTO ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI DI VERSI DAL COMUNE DI CASTELNUOVO D/G -  
- DI NON AVERE ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA -

Castelnuovo del Garda (Vr), li

IL/LA DICHIARANTE



(firma per esteso e leggibile)

**La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Può essere firmata in presenza del funzionario o inviata, dopo la sottoscrizione, per posta, fax, o telematicamente (occorre la firma digitale), allegando fotocopia non autenticata del proprio documento di riconoscimento.**

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003

I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento, per il quale la presente dichiarazione viene resa.