

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	DI MURRO LUCIANO
Indirizzo	Via Olimpia n. 19 – Bussolengo (Vr)
Telefono	340/6643974
Fax	045/6459921
E-mail	dimurro.luciano@castelnuovodg.it
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	21/01/1945

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- LICENZA ELEMENTARE

MADRELINGUA ITALIANA

PATENTE O PATENTI PATENTE B

DICHIARAZIONE RELATIVA A CARICHE E INCARICHI DEI COMPONENTI DEGLI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO

(Art. 14, comma 1, lettere d) ed e) del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33)

Il/La sottoscritto/a **DI MURRO LUCIANO**, nato/a ad Avezzano (AQ) il 21/01/1945, c.f. DMRLCN45A21A515W, nella sua qualità di¹ consigliere del Comune di Castelnuovo del Garda, in relazione agli obblighi previsti dall'articolo 14, comma 1, lettere d) ed e) del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33,

DICHIARA

- di ricoprire le seguenti altre cariche presso enti pubblici o privati:

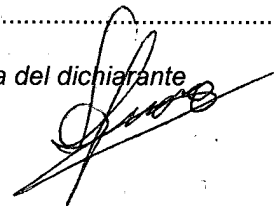
N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	CARICA RIVESTITA	COMPENSI PERCEPITI
1			
2			
3			
4			
5			

- di aver ricevuto i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica:

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO RICEVUTO	COMPENSI PERCEPITI
1			
2			
3			
4			
5			

Data 21/08/2014

.....
firma del dichiarante



¹ Specificare la carica ricoperta (sindaco, consigliere comunale, assessore comunale o altro)