

**INFORMAZIONI PERSONALI**

**Nome** ALESSANDRO SALVELLI  
**Telefono Ufficio** 0456336616  
**Fax** 0456338531  
**E-mail** sandrosalvelli@hotmail.com  
**Data di nascita** 20 Febbraio 1948

**Amministrazione** COMUNE DI CASTELNUOVO DEL GARDA

**Qualifica** ASSESSORE/CONSIGLIERE

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

**Titolo di studio** LAUREA IN MEDICINA VETERINARIA

**Altri titoli** SPECIALISTA IN ISPEZIONE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE

**Lingue** Inglese

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

Dipendente del Sistema Sanitario Nazionale dal 1 Luglio 1978  
Attualmente Direttore del Servizio Veterinario ASL 22 Regione Veneto

## 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 SARULLI ALESSANDRO, nato/a a CARTELLUOVO DEL GARDA il 20 Febbraio 1948, c.f. SLULSN48B20C225.H, nella sua qualità di CONSIGLIERE del Comune di CARTELLUOVO 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 17.10.2013

  
 firma del dichiarante

<sup>1</sup> Specificare la carica ricoperta (sindaco, consigliere comunale, assessore comunale o altro)