

Consegna a mano Al Servizio Segreteria degli Organi di Governo dell'Unione dei Comuni Valli e Delizie  
P.zza Umberto I, n. 5  
44015 PORTOMAGGIORE (FE)

Oppure

Invio per posta raccomandata con avviso di ricevimento All'ufficio Protocollo dell'Unione dei Comuni Valli e Delizie presso il Centro Servizi al Cittadino "Portoinforma",  
Piazza G. Verdi, n. 22  
44015 PORTOMAGGIORE (FE)

Oppure

Trasmisione all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata dell'Unione **protocollo@pec.unionevalliedelizie.fe.it**

**OGGETTO:** Invio **Curriculum vitae** richiesto a norma del "REGOLAMENTO PER LA TRASPARENZA DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI (ART. 14 D. LGS. 14 MARZO 2013, N. 33), approvato con deliberazione del Consiglio dell'Unione n. 12 del 19.03.2014).

Con la presente, al fine di ottemperare agli obblighi di trasparenza previsti dall'art. 14 del D. Lgs. 33/2013 ed in risposta alla Vostra richiesta, io sottoscritto/a FRILPE GIANNI trasmette, il seguente documento:

- **Curriculum vitae** (in formato europeo).

Comunico di essere consapevole che la suddetta documentazione formerà oggetto di pubblicazione nell'apposita Sezione "Amministrazione trasparente" del sito internet istituzionale dell'Unione dei Comuni Valli e Delizie (<http://www.unionevalliedelizie.fe.it>), come richiesto dalla normativa sopra citata e che quanto da me fornito verrà pubblicato senza alcuna omissione e senza operare alcuna rielaborazione del materiale depositato.

Preciso pertanto che quanto trasmesso unitamente alla presente è stato da me elaborato occultando o non rendendo noti alcuni dati per ragioni di privacy propria o dei familiari.

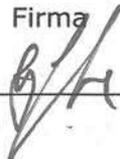
Sollevo quindi l'Amministrazione in indirizzo ed il personale che all'interno della stessa opera da ogni responsabilità in merito alla diffusione della documentazione di che trattasi.

Distinti saluti.

Luogo e data

ARGENTA 15/2/2016

Firma



**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

[STIRPE GIANNI ]

Indirizzo

VIA TRIESTE 14/1

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

[ 09/03/1953 ]

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

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

dal 01/03/1976 al 01/11/2016 Dipendente Comunale – Polizia Municipale

**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)

Diploma scuola media Superiore