



# COMUNE DI VITULAZIO

PROVINCIA DI CASERTA

\*\*\*\*\*

Via P. Lagnese - 81041 VITULAZIO (CE)

Pec: protocollo.vitulazio@asmepec.it

Data 25.06.2018

Al Sig. Sindaco del Comune di  
Vitulazio

OGGETTO: Elezioni comunali del 10-6-2018 – Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

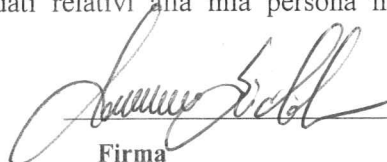
Io sottoscritto 0 TOMMASO SCIALDONI,  
nato a CASERTA il 07.10.1985  
e residente a VITULAZIO  
in via LE KENNEDY 22 TRAV. n. 14  
proclamato eletto alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

## 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 Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

  
Firma



COMUNE DI VITULAZIO  
PROVINCIA DI CASERTA

\*\*\*\*\*

Via P. Lagnese - 81041 VITULAZIO (CE)  
Pec: [protocollo.vitulazio@asmepec.it](mailto:protocollo.vitulazio@asmepec.it)

**DICHIARAZIONE RELATIVA A CARICHE E INCARICHI DEI COMPONENTI DEGLI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO**  
(Art. 14, comma 1, lettere b), d) ed e) del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33)

Il sottoscritto SCIARDONE TOMMASO, nato a CASERTA il 07.10.1985, c.f. SCCTMS05R073P63B, nella sua qualità di "CONSIGLIERE COMUNALE" del Comune di Vitulazio, in relazione agli obblighi previsti dall'articolo 14, comma 1, lettere b), 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			

- 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			

Allega curriculum vitae.

Data 25.06.2018

firma del dichiarante

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

**FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE**

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>Scialdone Tommaso</b>
Indirizzo	<b>VIALE KENNEDY II TRAVERSA N° 14</b>
Telefono	<b>3277022250</b>
Fax	
E-mail	<b>Sciatommi85@gmail.com</b>

Nazionalità	Italiana
-------------	----------

Data e luogo di nascita	<b>07/10/1985 - Caserta</b>
-------------------------	-----------------------------

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)	<b>Da Dicembre 2004 ad oggi</b>		
• Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore	<b>ESERCITO ITALIANO</b>		
• Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità	<b>Meccanico Automezzi</b>		

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	<b>1999-2003</b>	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>I.P.S.A.T. Alberghiero "E.V. Cappello"</b>	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	<b>Tecnico dei servizi di Ristorazione</b>	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)		

**CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI**

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

Patente ECDL

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

**ALTRE CAPACITÀ E  
COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

PATENTE O PATENTI

DI GUIDA "B" -  
AUTOMUNITO

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Pagina PAGE 1 - Curriculum vitae di  
[COGNOME, gnome]

Per ulteriori informazioni:  
[www.cedefop.eu.int/transparency](http://www.cedefop.eu.int/transparency)  
[www.europa.eu.int/comm/education/index\\_it.html](http://www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html)  
<http://www.curriculumvitaeuropeo.org>

IN FEDU

