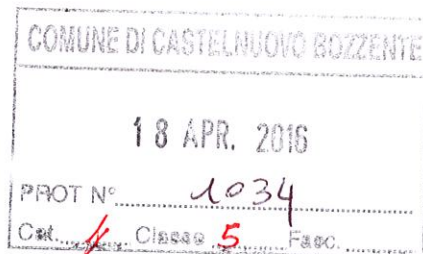


CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **CATTANEO AMBROGIO**
Indirizzo **VIA ROMA 17 – 22070 CASTELNUOVO BOZZENTE – COMO- ITALIA**
Telefono **(+39) 031 98 80 67**
Fax
E-mail

Nazionalità Italiana

Data di nascita 19 OTTOBRE 1946
C.F. CTTMRG46R19L319T

ESPERIENZA LAVORATIVA

Pensionato dal 2000 a oggi,
31.12.2000 – 01.01.1968 Tecnico telefonico presso Telecom Italia.
31.12.1967 – 01.10.1966 Servizio Militare – Alpini
30.09.1966 – 01.10.1960 Tecnico telefonico presso Telecom Italia

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

1960 - Licenza Avv. Commerciale

INCARICHI AMMINISTRATIVI

2016-2014 Consigliere - Comune di Castelnuovo Bozzente
2014-2004 Assessore ai Lavori Pubblici – Comune di Castelnuovo Bozzente
1985-1980 Consigliere - Comune di Castelnuovo Bozzente.

DICHIARAZIONE RELATIVA AD ALTRE CARICHE

art. 14 – comma 1 – del D.Lgs. n. 33/2013

Io sottoscritto CATTANEO AMBROGIO in qualità di CONSIGLIERE
ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 del D.Lgs 33/2013 e all'art. 2 della legge 441/1982 e
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di
dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARO

1. di NON ricoprire altre cariche, presso enti pubblici o privati
 di ricoprire le seguenti altre cariche, presso altri enti pubblici o privati (indicare la carica ricoperta, l'ente pubblico o privato di appartenenza, il compenso annuo percepito):
 - Carica di CONSIGLIERE presso COM. CASTELNUOVO B. e di percepire un compenso pari ad € 0,00
 - Carica di _____ presso _____ e di percepire un compenso pari ad € _____
 - Carica di _____ presso _____ e di percepire un compenso pari ad € _____

2. di NON ricoprire altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;
 di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (indicare l'incarico rivestito e il compenso annuo percepito):
 - Incarico di _____ presso _____ e di percepire un compenso pari ad € _____
 - Incarico di _____ presso _____ e di percepire un compenso pari ad € _____
 - Incarico di _____ presso _____ e di percepire un compenso pari ad € _____

Luogo CASTELNUOVO B. data 18.04.2016

COMUNE DI CASTELNUOVO BOZZENTE		
18 APR. 2016		
PROT N°	<u>1035</u>	
Cat.	Classe	Fasc.
<u>4</u>	<u>5</u>	

Ambrogio Cattaneo
Il dichiarante