

COMUNE CASTIGLIONE D'ORCIA	
003930 03.05.2014	
CAT. _____	CL. _____

Data _____

Al Sig. Sindaco del Comune di
CASTIGLIONE D'ORCIA

OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

La sottoscritta Erika Formichi

nata a Siena il 17-08-1973

e residente in Castiglione d'Orcia in Via Castellana 2-1

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

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Erika Formichi**
 Indirizzo(i) Via Castellana 2 , 53023 Castiglione d'orcia , Siena
 Telefono(i) 0577 888918 Cellulare: 339 3960279
 Fax 0577 899521
 E-mail erika.formichi@libero.it
 Cittadinanza italiana
 Data di nascita 17/08/1973
 Sesso femmina

Occupazione desiderata/Settore professionale

Esperienza professionale

Date 01/10/2012 Imprenditore agricolo presso l' azienda familiare
 2007-2008 Collaboratrice familiare - ragioniera presso azienda artigiana
 04/01/1994 - 11/07/2006 Impiegata call center azienda di vendita per corrispondenza settore commercio

Lavoro o posizione ricoperti
 Principali attività e responsabilità
 Nome e indirizzo del datore di lavoro
 Tipo di attività o settore

Istruzione e formazione

1993 Corso di formazione per "educatore ecologico ambientale" presso la comunità montana

1992 Diploma ragioneria corso Igea

Principali tematiche/competenze professionali acquisite
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
 Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) italiana

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	



Capacità e competenze sociali

Capacità e competenze
organizzative

Capacità e competenze tecniche

Capacità e competenze
informatiche

Capacità e competenze artistiche

Altre capacità e competenze

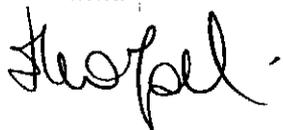
Patente A - b

Ulteriori informazioni

Allegati

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196
"Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Strofel'.

