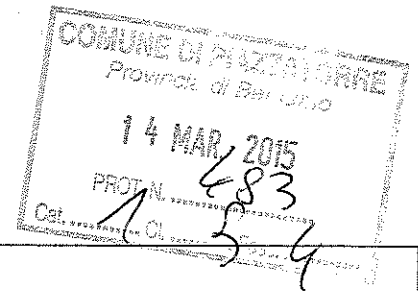


CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

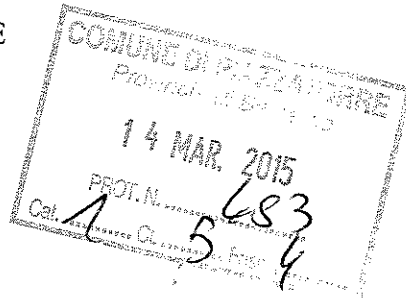


Nome e cognome	LUCA AZIOLI
Data di Nascita	12/05/1964
Qualifica	CONSIGLIERE
Amministrazione	COMUNALE
Incarico Attuale	CONSIGLIERE
Numero telefonico dell'ufficio	0345 85023
Fax dell'ufficio	0345 85659
E-mail istituzionale	wjr@comune.piazzano.bg.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	PERITI AZIENDALI COD. INQUAD. EGREDE		
Altri titoli di studio e Professionali			
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)			
Capacità linguistiche	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
Capacità dell'uso delle tecnologie			
Altro (partecipazioni a convegni, seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc, ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	UNO S. P. A. S. S. I.		

Via _____
24010 PIAZZATORRE



Al Segretario comunale
del Comune di Piazzatorre
S E D E

Art. 14 del D.Lgs. 33/2013

Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi politici

In riferimento alla Vs. richiesta in data 11.02.2015, comunico quanto segue:

Nome: _____ Cognome: ARIOLI LUCA

Carica: Consiglieri

Dati richiesti	Incarichi	Compensi annui lordi
dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti	/	/
altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed indicazione dei compensi spettanti	/	/

Piazzatorre, li 14/03/2015

In fede