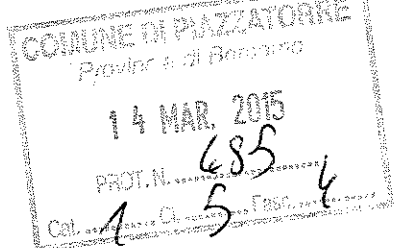


# CURRICULUM VITAE



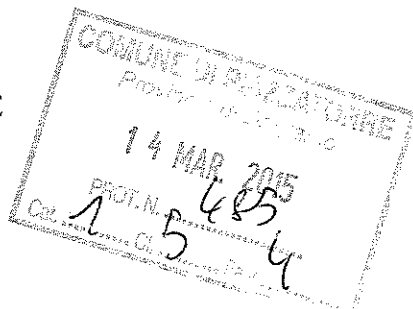
## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e cognome	UMBRIO ARIOLI
Data di Nascita	02/10/1964
Qualifica	CONSIGLIERE
Amministrazione	COMUNALE
Incarico Attuale	CONSIGLIERE
Numero telefonico dell'ufficio	0345 85023
Fax dell'ufficio	0345 85659
E-mail istituzionale	wfa@comune.piazzatorre.bg.it

## TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE		
Altri titoli di studio e Professionali	/		
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	/		
Capacità linguistiche	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
Capacità dell'uso delle tecnologie	WINDOWS		
Altro (partecipazioni a convegni, seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc, ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	/		

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: **ULBERTO ARACI**

Carica: **Consigliere**

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