



CONSORZIO dei SERVIZI ASSISTENZIALI del CHERRE  
Sede Legale: Via Palazzo di Città, 10  
Sede Amministrativa Str. Valle Pasano, 023 CHERI (TO)  
P. iva 07306017  
Tel 011 / 942.36-Fax 01 / 94702  
www.servizi.chieresi.it mailto:segreteria@csst  
Pec: protobossa@pc.it

prot. n.  
3102  
28 NOV 2014

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### INFORMAZIONI COMPONENTI ORGANO DI INDIRIZZO POLITICO

#### AI SENSI DELL'ART. 14D. Lgs. 33/2013

(art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a BARISANO DOMENICA  
nato/a a MATERA il 27/08/1959  
residente in ARIGNANO  
Via DELLA VALLE n. 13

In qualità di componente dell'Assemblea del Consorzio dei Servizi Socio Assistenziali del Chierese

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 del D.Lgs. 33/2013, sotto la propria responsabilità ed informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003

#### DICHIARA

1. In relazione all'obbligo di cui all'art. 14 comma 1 lettera a) del D. Lgs. 33/2013, di essere stato nominato ovvero proclamato eletto con il seguente atto... DELIBERA DI e che il mandato elettivo ha la durata di anni CINQUE CONSIGLIO N. 7 DEL 05/05/14
2. In relazione all'obbligo di cui all'art. 14 comma 1 lettera b) del D. Lgs. 33/2013, di trasmettere in allegato il proprio curriculum vitae
3. In relazione all'obbligo di cui all'art. 14 comma 1 lettera c) del D. Lgs. 33/2013,

di non aver percepito compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica di componente dell'Assemblea del Consorzio dei Servizi Socio Assistenziali del Chierese

che i viaggi di servizio e le missioni connessi all'assunzione della carica di componente dell'Assemblea del Consorzio dei Servizi Socio Assistenziali del Chierese non sono stati pagati con fondi pubblici

4. In relazione all'obbligo di cui all'art. 14 comma 1 lettera d) del D. Lgs. 33/2013, di aver assunto le seguenti altre cariche presso enti pubblici o privati, percependo i seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

N.	TIPO DI INCARICO	ENTE PUBBLICO O PRIVATO CHE HA CONFERITO LA CARICA	COMPENSI CORRISPOSTI (Indicare l'importo complessivo lordo percepito nell'anno 2013)

5. In relazione all'obbligo di cui all'art. 14 comma 1 lettera e) del D. Lgs. 33/2013, di aver avuto i seguenti ulteriori incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di aver percepito i seguenti compensi:

N.	TIPO DI INCARICO	SOGGETTO CHE HA CONFERITO L'INCARICO	COMPENSI CORRISPOSTI (Indicare l'importo complessivo lordo percepito nell'anno 2013)

6. In relazione all'obbligo di cui all'art. 14 comma 1 lettera f) del D. Lgs. 33/2013 (situazione patrimoniale), *sul mio onore affermo che quanto di seguito dichiarato corrisponde al vero:*

- a) Dichiaro di possedere sui seguenti beni immobili i diritti reali indicati:

BENI IMMOBILI (Terreni e fabbricati)			
Natura del diritto <sup>1</sup>	Descrizione dell'immobile <sup>2</sup>	Comune e provincia	Annotazioni <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Specificare se trattasi di: proprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca

Proprietà	1 fabbricato	Arignano (TS)	/
Proprietà	1 fabbricato	Grigiano (MI)	/

b) Dichiaro di possedere i seguenti beni mobili registrati:

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
Autovetture e motoveicoli (marca e modello)	Cv fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni <sup>4</sup>
Peugeot	1124	2004	/
<b>Aeromobili</b>			
/	/	/	/
<b>Imbarcazioni da diporto</b>			
/	/	/	/

c) Dichiaro di possedere la titolarità e/o le seguenti quote di partecipazione in imprese/società:

TITOLARITA' DI IMPRESE O PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'		
Impresa/Società (denominazione e sede)	Titolarità o Numero quote possedute	Annotazioni
/	/	/

d) Dichiaro di possedere le seguenti azioni societarie:

<sup>2</sup> Specificare se trattasi di: fabbricato, terreno

<sup>3</sup> In caso di variazioni specificare se trattasi di acquisto o perdita del diritto reale

<sup>4</sup> In caso di variazioni specificare se trattasi di acquisto o perdita del diritto reale

AZIONI SOCIETARIE		
Società(denominazione e sede)	Numero azioni	Annotazioni

e) Dichiaro di:

Essere esonerato/a dalla presentazione dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche;

ovvero

non essere esonerato/a dalla presentazione dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche e pertanto allega alla presente copia dell'ultima dichiarazione presentata;

#### SI IMPEGNA

1. a comunicare tempestivamente eventuali variazioni in ordine a quanto dichiarato ai punti 1, 2, 3, 4 e 5
2. a depositare annualmente un'attestazione, entro un mese dalla scadenza del termine utile per la presentazione della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, contenente le variazioni intervenute nell'anno precedente in ordine a quanto dichiarato al punto 6 e la dichiarazione dei redditi relativa all'anno precedente

#### DICHIARA INOLTRE

di non essere coniugato;

oppure

di essere coniugato con (indicare cognome e nome, luogo e data di nascita):

..... LATTANZIO DOMENICO, 16/07/1953, A  
STIGLIANO (MT) .....

che il coniuge ha prestato il consenso a trasmettere la dichiarazione di cui al punto 6 concernente la propria situazione patrimoniale e la propria ultima dichiarazione dei redditi, entrambe allegate alla presente dichiarazione, ed a trasmettere annualmente un'attestazione, entro un mese dalla scadenza del termine utile per la presentazione della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta

sui redditi delle persone fisiche, contenente le variazioni intervenute nell'anno precedente in ordine a quanto dichiarato al punto 6 e la dichiarazione dei redditi relativa all'anno precedente;

oppure

che il coniuge non ha prestato il consenso a trasmettere la dichiarazione di cui al punto 6 concernente la propria situazione patrimoniale e la propria ultima dichiarazione dei redditi ed a trasmettere annualmente un'attestazione, entro un mese dalla scadenza del termine utile per la presentazione della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, contenente le variazioni intervenute nell'anno precedente in ordine a quanto dichiarato al punto 6 e la dichiarazione dei redditi relativa all'anno precedente

di non avere alcun parente entro il secondo grado;

ovvero

che i propri parenti entro il secondo grado sono (indicare cognome e nome, luogo e data di nascita, vincolo di parentela, consenso a trasmettere la dichiarazione di cui al punto 6 concernente la propria situazione patrimoniale e la propria ultima dichiarazione dei redditi ed a trasmettere annualmente un'attestazione, entro un mese dalla scadenza del termine utile per la presentazione della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, contenente le variazioni intervenute nell'anno precedente in ordine a quanto dichiarato al punto 6 e la dichiarazione dei redditi relativa all'anno precedente:

Grado di parentela	Nome e cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Consenso (SI/NO)
2	PARISANO ROSARIA	STIGLIANO (PT)	09/02/69	NO
1	ANTONACCI FILOMENA	STIGLIANO (PT)	25/03/39	NO
2	RODRIGUEZ LUCRESIA	CHIERI (TO)	22/01/93	NO

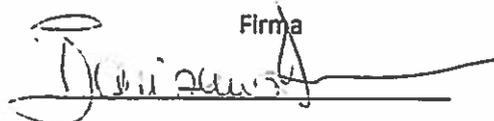
PARENTELA	
Grado	Rapporto di parentela con il dichiarante
1	Padre o madre - Figlio o figlia
2	Nonno o nonna - Nipote (figlio del figlio o della figlia) - Fratello o sorella

**ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- a) Curriculum **SI**
- b) Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti ad IRPEF **NO**
- c) N ..... dichiarazioni relative alla situazione patrimoniale del coniuge e/o dei parenti entro il secondo grado **NO**
- d) N..... dichiarazioni dei redditi del coniuge e/o dei parenti entro il secondo grado **NO**

ARIGNANO II

28 NOV 2014

Firma  


La presente dichiarazione deve essere consegnata o trasmessa, unitamente a copia fotostatica di un documento di identità, al Consorzio (Dott.ssa Raffaella GUERCINI) tempestivamente e comunque non oltre il giorno 30 Novembre 2014; la stessa provvederà a trasmetterne copia al Responsabile Comunicazione del Consorzio per la pubblicazione sul sito del Consorzio dei Servizi Socio Assistenziali del Chierese secondo i termini previsti dalla legislazione vigente.

Informativa - Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 si Informa che il Consorzio dei Servizi Socio Assistenziali del Chierese, in qualità di Titolare del trattamento, tratterà i dati forniti esclusivamente per lo svolgimento delle attività connesse e per l'assolvimento degli obblighi prescritti dalla legge, dal Codice di Comportamento, dal Piano Triennale di Prevenzione Corruzione e dai Regolamenti consortili in vigore. I dati personali acquisiti saranno trattati, anche con modalità elettronica, da Responsabili e incaricati autorizzati al trattamento. L'interessato potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice di Protezione dei dati personali, presentando richiesta al Responsabile del trattamento che è il Direttore del Consorzio dei Servizi Socio Assistenziali del Chierese.

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **BARISANO DOMENICA**  
Indirizzo **VIA DELLA VALLE, 13 10020 ARIGNANO (TO)**  
Telefono **3471381209**  
Fax  
E-mail **mimma278@libero.it**  
Nazionalità **ITALIANA**  
Data di nascita **27-08-1959**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **10-02-1978 a 26-01-1979**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Barbiero Sergio – Via Balbo, 3 10023 Chieri - To**
- Tipo di azienda o settore **Assicurazioni**
- Tipo di impiego **Impiegata**
- Principali mansioni e responsabilità **Impiegata amministrativa**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) **1973 – 1975 Biennale segretaria d'azienda**  
**1994 operatore su macchine elettroniche e computerizzate**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Istituto S. Teresa – CHIERI - TO**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Stenodattilografo – Contabilità – Sistemi operativi**
- Qualifica conseguita **Segretaria d'azienda stenodattilo**  
**Operatore su macchine elettroniche e computerizzate**
- 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

FRANCESE - SPAGNOLO

BUONO

BUONO

BUONO

## 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.*

COMPUTER – CORSO DI FORMAZIONE DI 600 ORE

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

## PATENTE O PATENTI

## ULTERIORI INFORMAZIONI

## ALLEGATI