Al Comune di CASTELBELFORTE
Ufficio Segreteria

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47- D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a FAVALLI ALESSANDRA,

nato/a MOTTEGGIANA DI MANTOVA il 01-01-1959,

residente in CASTELBELFORTE, Via DEI BERSAGLIERI, n. 21,

☎ 0376-42693, mail FAVALLIALESSANDRA@GMAIL.COM,

in qualità di CONSIGLIERE DI MINORANZA del Comune di CASTELBELFORTE

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,
consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75, articoli entrambi dello stesso D.P.R. n. 445/2000,
è informato/a della raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196

COMUNE DI CASTELBELFORTE
Provincia di Mantova
-1 LUG. 2014
Prot. N. 4205
Cat. 22 Cl. 3 Fasc.

DICHIARA

che i dati di cui all'art. 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 sono i seguenti:

assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati

MEMBRO CONSIGLIO DI ISTITUTO COMPRENSIVO MANTOVA 1 COLSA-LEVI

relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti

assunzione di altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

relativi compensi spettanti

➡ **Allega curriculum vitae.**

Luogo e data CASTELBELFORTE 01-LUGLIO 2014

IL/LA DICHIARANTE

Favalli

(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero è sottoscritta e inviata all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante. L'invio può avvenire anche per via telematica; in tal caso la dichiarazione è valida se sottoscritta mediante la firma digitale o quando il sottoscrittore è identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica.

COMUNE DI CASTELBELFORT
Provincia di Mantova
-1 LUG. 2014
Prot. N. 4205
Cat. 2 Cl. 3 Fasc.

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome: FAVALLI ALESSANDRA
Luogo e data di nascita: MOTTEGGIANA(Mn), il 01/01/1959
Indirizzo: via dei Bersaglieri n°21, Castelbelforte (MN)
N. di telefono: 0376-42693
Indirizzo e-mail: favallialessandra@gmail.com

PERCORSO DI STUDI E FORMAZIONE

Diploma con qualifica di "Assistente all'infanzia" conseguito presso Istituto Superiore P. Mazzolari nel giugno 1976

ESPERIENZA PROFESSIONALE

Da gennaio 1980 a settembre 1990: Educatrice di asilo nido presso l'Asilo Nido Comunale di Porto Mantovano
Da giugno 1990: Educatrice di asilo nido presso l'Asilo Nido "Charlie Chaplin" di Mantova
Da giugno 1991: Educatrice di asilo nido presso l'Asilo Nido "Soncini" di Mantova
Da giugno 1993: Educatrice di asilo nido presso l'Asilo Nido "Peter Pan" di Lunetta (MN)

Attualmente sono casalinga.

INCARICI PUBBLICI

Da ottobre 2012 membro del Consiglio d'Istituto Comprensivo del distretto Mantova 1 "Luisa Levi"

Da giugno 2014 Consigliere Comunale d'Opposizione presso il Comune di Castelbelforte (MN)

CASTELBELFORTE, li 01 luglio 2014

FAVALLI ALESSANDRA