

COPIA
 002
 14 GIU 2023
 7973

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni rilasciata ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", per fini di cui all'art. 14, comma 1, del D. Lgs. N. 39/2013

Il sottoscritto, MORELLI ANNAMARIA, nato a PIEDIVONTE (VI), il 22-10-83, in qualità di CONSIGLIERE/ASS. del Comune di ALIFE, a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le eventuali dichiarazioni mendaci rese,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. di essere titolare di cariche presso enti pubblici e privati e di percepire a tale titolo i seguenti compensi:

Denominazione ente	Tipologia	Sede legale	Carica	Compenso annuo

Oppure:

- di non essere/essere stato titolare di cariche presso enti pubblici e privati e di non percepire/aver percepito a tale titolo alcun compenso;

2. di essere/essere stato titolare di incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di percepire i seguenti compensi a tale titolo:

Descrizione	Periodo	Compenso

Oppure:

- di non essere/essere stato titolare di incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di non percepire/aver percepito alcun compenso a tale titolo.

Data 14/6/2023

Annamaria Morelli

Il sottoscritto è altresì consapevole che i presenti dati sono forniti per un adempimento previsto da *lex specialis* e che pertanto il trattamento avverrà con le modalità previste dalla norma di settore e dalle previsioni regolamentari connesse. L'applicazione della vigente normativa in materia di *privacy* (Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.) è subordinata alle finalità e alle previsioni della normativa in oggetto.

Data 14/06/2023

Il Dichiarante
Annamaria Morelli

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	MORELLI ANNAMARIA
Indirizzo	VIA ANFITEATRO, 12 81011 ALIFE CASERTA
Telefono	3482109221
Fax	
E-mail	annamaria.morelli22@virgilio.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	22/10/1983

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 01 SETTEMBRE 2003 – gennaio 2007
- Nome e indirizzo del datore di lavoro NOUS SRL
- Tipo di azienda o settore DAL 01 OTTOBRE 2009 AL 2023
CERAMICHE FLAGIELLO SAS
- Tipo di impiego RAGIONIERA
UFFICIO AMMINISTRATIVO
- 2018 a 2022
ASSESSORE PRESSO COMUNE DI ALIFE
- Principali mansioni e responsabilità PRIMA NOTA CASSA, GESTIONE MAGAZZINO, CARICO SCARICO MERCI, CONTROLLO GENERALE DELLE ATTIVITA' SVOLTE IN AZIENDA DALLA PREPARAZIONE ORDINI ALLA CONSEGNA FINALE PROGRAMMAZIONE AZIENDALE ADDETTA VENDITE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Luglio 2003
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Diploma di Maturità PRESSO ISTITUTO TECNICO DE FRANCHIS PIEDIMONTE MATESE

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

INGLESE

BUONO

BUONO

ELEMENTARE

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.

FACILITÀ DI SOCIALIZZAZIONE E AD INSTAURARE RAPPORTI DI FIDUCIA CON LE PERSONE.
OTTIMA CAPACITÀ ORGANIZZATIVA.

ATTITUDINE AL LAVORO SPERIMENTALE SVOLTO IN EQUIPE CON OTTIME CAPACITÀ NEL RELAZIONARSI CON GLI ALTRI COMPONENTI DEL GRUPPO.

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

IN GRADO DI UTILIZZARE I DIVERSI PACCHETTI APPLICATIVI DEL PACCHETTO OFFICE, IN PARTICOLAR MODO WORD, EXCEL, POWER POINT, NONCHÉ INTERNET EXPLORER, GOOGLE CHROME E ALTRI MOTORI DI RICERCA, PROGRAMMI DI POSTA ELETTRONICA.

OTTIMA CONOSCENZA DEL PROGRAMMA WINFARM.

ESPERTA NELL'UTILIZZAZIONE DI TECNICHE DI HPLC E GAS CROMATOGRAFIA

PATENTE O PATENTI

Patente B per autovetture