

IL SOTTOSCRITTO COLAUTTI FLAVIA nato a UDINE il 04-12-55

residente a TRICESIMO via NATIONALE

In qualità di CONSIGLIERE (sindaco - assessore - consigliere) del Comune di

Tricesimo

Comune di Tricesimo (UD)

PGI A 0021805

Data: 27/12/2013 09.02.52

Classifica: 1-5



In relazione a quanto previsto dall'art. 14 del D.Lgs 33/2013

DICHIARA

(barrare l'opzione che interessa)

Di essere titolare delle seguenti ulteriori cariche :

Altre cariche presso enti pubblici o privati	Compensi a qualsiasi titolo percepiti
/	/
/	/
/	/

Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica	Compensi spettanti
/	/
/	/
/	/

DI NON essere titolare di alcuna carica presso enti pubblici o privati e di altro incarico con oneri a carico della finanza pubblica

DI IMPEGNARSI a comunicare tempestivamente ogni variazione a quanto sopra dichiarato.

Data 21-12-13

FIRMA

Colautti

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome [COGNOME, Nome] COLAUTTI ZUAVIA
Indirizzo [Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, stato] U. NAZIONALE 4
Telefono 3332656369 - 0432-881407 - 49
Fax /
E-mail federicofiorini@comunicare.com
Nazionalità IT
Data di nascita [Giorno, mese, anno] 04-12-55

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Iscrizione in Albi professionali
 - Settore di specializzazione
 - Esperienze significative
 - Date (da - a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- ALBO ODINE MEDICINA E CHIRURGIA
MEDICO COMP. MED. LAVORO
- [Attività professionali - Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto] MEDICO CHIRURGO -
MEDICO COMP. MED. LAVORO
- AZIENDA SANITARIA UD
MEDICO MED. GENERALE - MEDICO COMP.
MEDICINA DEL LAVORO (Area professionale)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- [Titoli di studio - Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo] LAUREA MED. E CHIR.
ISCRIZIONE ALBO 23-01-87
- LAUREA

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA

Titoli di scientifici **LAUREA MED. e CHIRUR. - MEDICO COM.P. MEDICINA DEL LAURO**

[Indicare la prima lingua] **ITALIANA**

ALTRE LINGUE

[Indicare la lingua]

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

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, 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.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite - Iniziare con le informazioni più recenti]

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.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite - Iniziare con le informazioni più recenti]

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite - Iniziare con le informazioni più recenti]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite - Iniziare con le informazioni più recenti]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

[Elencare le pubblicazioni scientifiche prodotte - Iniziare con le informazioni più recenti]

PATENTE O PATENTI

PATENTE DI GUIDA

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI

FIRMA

