



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

LOLLI SOFIA
VIA SAN ANTONIO 42/A

Indirizzo

[COGNOME, Nome] 3304 TRICESIMO VA ITALIA

Telefono

[Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, stato]
3355204736

Fax

E-mail

Nazionalità

ITALIANA

Data di nascita

[Giorno, mese, anno] 5. 1. 1948

ESPERIENZA LAVORATIVA

PENSIONATA

- Iscrizione in Albi professionali
 - Settore di specializzazione
 - Esperienze significative
 - Date (da - a)

[Attività professionali - Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto]

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

LICENZA MEDIA INFERIORE

- 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]

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

PRIMA LINGUA

ALTRE LINGUE

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

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Titoli di scientifici

[Indicare la prima lingua]

[Indicare la lingua]

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

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

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

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

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

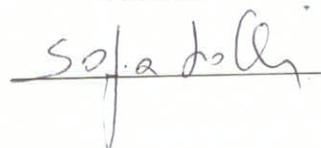
[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite - Iniziare con le informazioni più recenti]

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

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

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

FIRMA



IL SOTTOSCRITTO LOLKI SOFIA nato a TERAMO il 5.1.1948

residente a TRICESIMO via SANT ANTONIO 42/4

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

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/incarichi :

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 4.7.2022

FIRMA
