

**CURRICULUM VITAE****INFORMAZIONI PERSONALI**

Cognome e Nome	MANFREDINI - CARLO
Data di nascita	06-04-1946
Incarico Attuale	CONSIGLIERE - COMUNALE
Numero telefonico	0583 68064
Fax	
E-mail	CARLO.MANFREDINI.RIOLO@YAHOO.IT

**TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI  
ESPERIENZE POLITICO-AMMINISTRATIVE**

Titolo di Studio	TERZA MEDIA
Altri titoli di Studio e Professionali	
Esperienze Professionali	ASSISTENZA - TECNICA - APPARECCHIATURE - ELETROMECCANICHE
Esperienze politico-amministrative	CONSIGLIERE COMUNALE DAL - RUGNO - 2004
Altro	

Luogo e data

19/10/2013

CASTIGLIONE CARFABIANA

Firma



Il/La sottoscritto/a CARLO MANFREDINI, nato/a  
 a CASTIGLIONE GARF. il 06-06-1946, c.f. M.N.F.C.R.L.46.D.060303.0,  
 nella sua qualità di CONSIGLIERE del Comune di Castiglione di Garfagnana, in relazione  
 agli obblighi previsti dall'articolo 14, comma 1, lettere d) ed e) del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33,

**DICHIARA**

- di ricoprire le seguenti altre cariche presso enti pubblici o privati:

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	CARICA RIVESTITA	COMPENSI PERCEPITI
1			
2			
3			
4			
5			

- di aver ricevuto i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica:

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO RICEVUTO	COMPENSI PERCEPITI
1			
2			
3			
4			
5			

Data 10/10/2013

Firma

Carlo Manfredini

1 Specificare la carica ricoperta (sindaco, consigliere comunale, assessore comunale o altro)