

Il sottoscritto ROSSI ALESSANDRO, nato a CASTELNUOVO DI GARFAGNANA il 12/08/1974, c.f. RSS LSN 74M12 C2360, nella sua qualità di CONSIGLIERE COMUNALE 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  | CASTIGLIONE DI GARFAGNANA | CONSIGLIERE COMUNALE | 18,08 €/SEDUTA     |
| 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, 19 OTTOBRE 2013

 Firma

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

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

|                   |                                 |
|-------------------|---------------------------------|
| Cognome e Nome    | ROSSI ALESSANDRO                |
| Data di nascita   | 12/08/1974                      |
| Incarico Attuale  | Consigliere comunale            |
| Numero telefonico | 3356319013- 0583-618522         |
| Fax               | 0583-618522                     |
| E-mail            | alessandro@rossiraffaellosnc.it |

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

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| Titolo di Studio                       | RAGIONIERE                    |
| Altri titoli di Studio e Professionali |                               |
| Esperienze Professionali               | IMPRENDITORE                  |
| Esperienze politico-amministrative     | CONSIGLIERE COMUNALE DAL 1995 |
| Altro                                  |                               |

Pieve Fosciana, 19 Ottobre 2013

Firma  
*Alessandro Rossi*