

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **MONGINI MASSIMO**  
Indirizzo **Via Teresa Bagarelli n. 1 – 28010 Soriso**  
Telefono **0322/983214**  
Fax  
E-mail **m.mongini@alice.it**  
Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **06 novembre 1962**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **DAL 01/02/1996 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
**Asl Novara  
Via dei Mille 2 – 28100 Novara**
- Tipo di azienda o settore  
**Collaboratore amministrativo**
- Tipo di impiego  
**Responsabile settore giuridico servizio personale responsabile del procedimento del settore**
- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) **Dal 1981 al 1982**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
**Liceo scientifico "G. Galilei" Borgomanero**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio  
**Diploma laurea giurisprudenza anno 1993 università degli studi di Pavia**
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

MADRELINGUA

**Italiana**

ALTRE LINGUA

**Inglese**

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

Buono

Buono

Buono

### 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 di comunicazione con personale dipendente dell'azienda sanitaria, anche e specialmente a livello di informazione.

### 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.*

Coordinamento di persone assegnate al settore di competenza.

### CAPACITÀ E COMPETENZE

#### TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

Capacità informatiche discrete

### CAPACITÀ E COMPETENZE

#### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

Capacità in redazione provvedimenti / atti di competenza

### ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

### PATENTE O PATENTI

B

### ULTERIORI INFORMAZIONI

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

### ALLEGATI

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003

Data 12 ottobre 2013

Firma 



# COMUNE DI SORISO

Provincia di Novara

Piazza Umberto I n. 16

tel. 0322/983202 – fax 0322/983956

COMUNE DI SORISO	
(P. 0000000)	
12 OTT 2013	
PROT. 3431	
CAT. 2	CLASS. 3

**D.lgs. n. 33/2013 – Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni –  
Dichiarazione ai sensi dell'art. 14: Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico**

Il/La sottoscritto/a..... MONGINI MASSIMO .....

In qualità di ..... CONSIGLIERE COMUNALE .....

1) DICHIARA

Di non essere titolare di altre cariche presso enti pubblici o privati

di essere titolare delle seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

CARICA.....

.....

.....

ENTE.....

.....

DURATA INCARICO (DAL - AL) .....

COMPENSI A QUALSIASI TITOLO PERCEPITI .....

.....

.....

.....

2) DICHIARA

di non svolgere altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

di svolgere i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

CARICA.....

.....

.....

ENTE.....

.....

DURATA INCARICO (DAL - AL) .....

COMPENSI A QUALSIASI TITOLO PERCEPITI .....

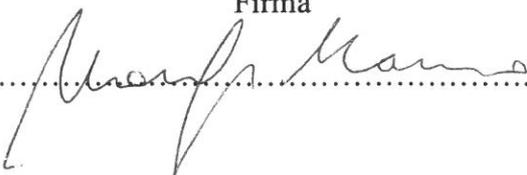
.....

.....

.....

Data. 12/10/2013

Firma



COMUNE DI SORISO  
(NOVARA)

12 GEN 2012

PROT. .... MF

CAT. 2 CLASS. 3 FASC.

AI SINDACO  
del Comune di  
SORISO

Il sottoscritto Consigliere comunale MONGIM MASSIMO,

Visto l'art. 82 del D.L.gs. 18 agosto 2000, n. 267;

Visto il Decreto 4 aprile 2000 n. 119 "Regolamento recante norme per la determinazione della misura dell'indennità di funzione e dei gettoni di presenza per gli amministratori locali a norma dell'art. 23 della legge 3-8-1999 n. 265";

### COMUNICA

la propria rinuncia a percepire la indennità di funzione prevista dalla normativa citata in premessa con decorrenza dalla data di nomina.

Soriso, li 11.01.2012

