

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **RAVIZZA MICHELE**  
Indirizzo **Vicolo Bozza n. 9 – 28010 Soriso**  
Telefono **3394499146**  
Fax  
E-mail  
  
Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **25 marzo 1963**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **Dal 21 novembre 1977**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Stamperia Rotti Paolo & C. srl via Don Minzoni 66 28024 Gozzano**
- Tipo di azienda o settore **Metalmeccanico**
- Tipo di impiego **Operaio**
- Principali mansioni e responsabilità **Addetto taglierine sabbiatrice magazzino responsabile D.L. 81/2008**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) **[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ]**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Licenza media**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- 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

#### [ 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.*

Volontario A.I.B.

Volontario C.R.I.

## 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. ]

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

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

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

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

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

## 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 24 ottobre 2013

Firma Osamu Maki



# COMUNE DI SORISO

Provincia di Novara

Piazza Umberto I n. 16

tel. 0322/983202 – fax 0322/983956

**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 sottoscritto Ravizza Michele

In qualità di Consigliere

DICHIARA

COMUNE DI SORISO (NOVARA)	
24 OTT 2013	
PROT. <u>3599</u>	
CAT. <u>2</u> CLASS. <u>3</u> FASC. ....	

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

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

CARICA Consigliere Unione dei Comuni

ENTE.....

DURATA INCARICO (DAL - AL) 2011/2016

COMPENSI A QUALSIASI TITOLO PERCEPITI .....

1) DICHIARA

X 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                      Consigliere                      Unione                      dei                      Comuni

ENTE.....

.....

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

COMPENSI A QUALSIASI TITOLO PERCEPITI .....

.....

.....

.....

Data 24 ottobre 2013

Firma

..... *Dem. Michel* .....

<b>COMUNE DI SORISO</b> (NOVARA)		
21 GIU 2011		
PROT.	2716	
CAT.	2	CLASS. 3 FASC.

AI SINDACO  
del Comune di  
SORISO

Il sottoscritto Consigliere comunale RAVIZZA Michele,

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 20 giugno 2011

*Ravizza Michele*

---