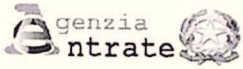


CERTIFICAZIONE UNICA 2016

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO

2015



Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smlforms.com - DATA PRINT GRAFIC

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|----------|--------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|--|
| DATI ANAGRAFICI | | Codice fiscale 1 | | Cognome o Denominazione 2 | | Nome 3 | | | |
| DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE, PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA | | 86003150017 | | COMUNE DI ALPIGNANO | | | | | |
| Comune 4 | | ALPIGNANO | | Prov. 5 | Cap 6 | Indirizzo 7 | | | |
| Telefono, fax 8 prefisso numero | | 0119666611 | | TO 10091 | | VIALE VITTORIA 14 | | | |
| Indirizzo di posta elettronica 9 | | protocollo.alpignano@legalmail.it | | Codice attività 10 | | Codice sede 11 | | | |
| | | | | 841110 | | | | | |
| DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME | | Cognome o Denominazione 2 | | Nome 3 | | | | | |
| | | VOERZIO | | ROBERTO | | | | | |
| Sesso (M o F) 4 | | Data di nascita 5 giorno mese anno | | Comune (o Stato estero) di nascita 6 | | Provincia di nascita (sigla) 7 | Categorie particolari 8 | Eventi eccezionali 9 | Casi di esclusione dalla precompilata 10 |
| M | | 25/06/1965 | | TORINO | | TO | T | | 1 |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015 | | | | | | | | | |
| Comune 20 | | ALPIGNANO | | Provincia (sigla) 21 | | Codice comune 22 | | | |
| | | | | TO | | A222 | | | |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016 | | | | | | | | | |
| Comune 23 | | | | Provincia (sigla) 24 | | Codice comune 25 | | | |
| DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE | | Codice fiscale 30 | | | | | | | |
| RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI | | Codice di identificazione fiscale estero 40 | | Località di residenza estera 41 | | | | | |
| Via e numero civico 42 | | | | | | Non residenti Schumacker 43 | | Codice Stato estero 44 | |
| | | | | | | | | | |
| Data giorno mese anno | | 25/02/2016 | | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA | | | | | |
| | | | | Il Legale Rappresentante DA RONCO GIANNI | | | | | |

86003150017

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

| 1 | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato | 2 | Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato | 3 | Redditi di pensione | 4 | Altri redditi assimilati |
|---|---|---|---|---|---------------------|---|--------------------------|
| | | | | | | | 199,80 |

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

| 5 | Assegni periodici corrisposti dal coniuge | 6 | Lavoro dipendente | 7 | Pensione | 8 | Data di inizio | 9 | Data di cessazione | 10 | In forza al 31/12 | 11 | Periodi particolari |
|---|---|---|-------------------|---|----------|--------|----------------|--------|--------------------|----|-------------------|----|---------------------|
| | | | | | | giorno | giorno | giorno | giorno | | | | |

RITENUTE

| | | | | ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF | | | | | |
|----|------------------------|----|---|--|--------------|----|------------|----|--------------|
| 21 | Ritenute Irpef | 22 | Addizionale regionale all'Irpef | 26 | Acconto 2015 | 27 | saldo 2015 | 29 | Acconto 2016 |
| | 45,95 | | 3,24 | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 30 | Ritenute Irpef sospese | 31 | Addizionale regionale all'Irpef sospesa | ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA | | | | | |
| | | | | 33 | Acconto 2015 | | | 34 | Saldo 2015 |
| | | | | | | | | | |

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 DICHIARANTE

| | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----|--|-----|---|-----|--|-----|---------------------------------------|-----|--|
| DICHIARANTE | 64 | Credito Irpef non rimborsato | 74 | Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato | 84 | Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato | 94 | Credito cedolare secca non rimborsato | | |
| ACCONTI 2015 DICHIARANTE | 121 | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno | 122 | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno | 124 | Acconto addizionale comunale all'Irpef | 126 | Prima rata di acconto cedolare secca | 127 | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca |
| | 131 | Acconti Irpef sospesi | 132 | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | 133 | Acconti cedolare secca sospesi | | | | |

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 CONIUGE

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-----|--|-----|--|-----|---|-----|---------------------------------------|-----|--|
| CONIUGE | 264 | Credito Irpef non rimborsato | 274 | Credito addizionale regionale all'Irpef non rimborsato | 284 | Credito addizionale comunale all'Irpef non rimborsato | 294 | Credito cedolare secca non rimborsato | | |
| ACCONTI 2015 CONIUGE | 321 | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno | 322 | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno | 324 | Acconto addizionale comunale all'Irpef | 326 | Prima rata di acconto cedolare secca | 327 | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca |
| | 331 | Acconti Irpef sospesi | 332 | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | 333 | Acconti cedolare secca sospesi | | | | |

ONERI DETRAIBILI

| 341 | Codice onere | 342 | Importo | 343 | Codice onere | 344 | Importo | 345 | Codice onere | 346 | Importo |
|-----|--------------|-----|---------|-----|--------------|-----|---------|-----|--------------|-----|---------|
| | | | | | | | | | | | |
| 347 | Codice onere | 348 | Importo | 349 | Codice onere | 350 | Importo | 351 | Codice onere | 352 | Importo |
| | | | | | | | | | | | |

DETRAZIONI E CREDITI

| | | | | | | | | |
|---------|-----|--|-------|-----|--|-----|--|---|
| CREDITI | 361 | Imposta lorda | 45,95 | 362 | Detrazioni per carichi di famiglia | 363 | Detrazioni per famiglie numerose | |
| | 364 | Credito riconosciuto per famiglie numerose | | 365 | Credito non riconosciuto per famiglie numerose | 366 | Credito per famiglie numerose recuperato | 367 Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati |
| | 368 | Totale detrazioni per oneri | | 369 | Detrazioni per canoni di locazione | 370 | Credito riconosciuto per canoni di locazione | |
| | 371 | Credito non riconosciuto per canoni di locazione | | 372 | Credito per canoni di locazione recuperato | 373 | Totale detrazioni | 374 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero |
| | 375 | Codice stato estero | | 376 | Anno di percezione reddito estero | 377 | Reddito prodotto all'estero | 378 Imposta estera definitiva |

CREDITO BONUS IRPEF

| 391 | Codice bonus | 392 | Bonus erogato | 393 | Bonus non erogato |
|-----|--------------|-----|---------------|-----|-------------------|
| | | | | | |

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

| 411 | Previdenza complementare | 412 | Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 | 413 | Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 | 414 | TFR destinato al fondo | 415 | Data iscrizione al fondo |
|-----|--------------------------|-----|--|-----|--|-----|------------------------|--------|--------------------------|
| | | | | | | | | giorno | giorno |

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

| 416 | Versati nell'anno | 417 | Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 | 418 | Importo totale | 419 | Differenziale | 420 | Anni residui |
|-----|-------------------|-----|--|-----|----------------|-----|---------------|-----|--------------|
| | | | | | | | | | |

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

| 421 | Versati | 422 | Dedotti | 423 | Non dedotti |
|-----|---------|-----|---------|-----|-------------|
| | | | | | |

ONERI DEDUCIBILI

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---------|--|--------------|-------------------------|--|--------------|---------|--|
| Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 | | Codice onere | Importo | | Codice onere | Importo | | Codice onere | Importo | |
| 431 | | 432 | 433 | | 434 | 435 | | 436 | 437 | |
| Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 | | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti | | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti | | Assicurazioni sanitarie | | | | |
| 440 | | 441 | | 442 | | 444 | | | | |

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ

451 Trattenuto 452 Sospeso

CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI

453 Reddito netto 454 Trattenuto

REDDITO FRONTALIERI

455 Con contratto a tempo indeterminato 456 Con contratto a tempo determinato

CAMPIONE D'ITALIA

457 Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato 458 Lavoro dipendente contratto tempo determinato

Pensione

459

REDDITI ESENTI

466 codice 467 Ammontare 468 codice 469 Ammontare

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

472 Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 474 Irpef da versare all'erario da parte del dipendente

475 Applicazione maggiore ritenuta

476 Casi particolari

477

Quota TFR

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

481 Totale redditi 482 Totale ritenute Irpef 483 Totale ritenute Irpef sospese

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

496 Quota esente 497 Quota imponibile 498 Ritenute Irpef 499 Addizionale regionale all'Irpef

500 Totale ritenute Irpef sospese 501 Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

511 Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 512 Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 513 Totale ritenute operate 514 Totale ritenute sospese

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA

531 Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 532 Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 533 Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 534 Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 535 Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5

536 Codice fiscale

538 Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 539 Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 540 Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 541 Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 542 Reddito conguagliato già compreso nel punto 5

543 Ritenute 544 Addizionale regionale 545 Addizionale comunale acconto 2015 546 Addizionale comunale saldo 2015

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

561 Quota esente 562 Quota imponibile 563 Ritenute Irpef 564 Addizionale regionale all'Irpef

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela

| 1 | C ¹ | Coniuge | 4 | Codice fiscale | N. mesi a carico | Minore di tre anni | Percentuale di detrazione spettante | Detrazione 100% affidamento figli |
|----|---|----------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| 2 | F1 | Primo figlio | D ³ | | | 6 | 7 | 8 |
| 3 | F | A ² | D | | | | | |
| 4 | F | A | D | | | | | |
| 5 | F | A | D | | | | | |
| 6 | F | A | D | | | | | |
| 7 | F | A | D | | | | | |
| 8 | F | A | D | | | | | |
| 9 | F | A | D | | | | | |
| 10 | Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose | | | | % | | | |

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

| 801 | Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno | 802 | Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti | 803 | Detrazione | 804 | Ritenuta netta operata nell'anno | 805 | Ritenute sospese |
|-----|---|-----|---|-----|---|-----|--|-----|--|
| 806 | Ritenute operate in anni precedenti | 807 | Ritenute di anni precedenti sospese | 808 | Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. | 809 | TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda | 810 | TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda |
| 811 | TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo | 812 | TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo | 813 | TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo | | | | |

Codice fiscale del percipiente

Mod. N.

01

DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPS

Matricola azienda

INPS

Altro

Imponibile previdenziale

Imponibile ai fini IVS

Contributi a carico
del lavoratore trattenutiSEZIONE 1
LAVORATORI
SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2
COLLAB.
COORDINATE
E CONTINUATIVE

Compensi corrisposti al collaboratore

Contributi dovuti

Contributi a carico
del collaboratore trattenuti

Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3
INPS
GESTIONE
DIPENDENTI
PUBBLICI
(EX INPDAP)

Codice fiscale Amministrazione

Progressivo Azienda

Codice identificativo
attribuito da SPT del MEF

Pens.

Prev.

Gestione Cred. Enpdep
/Enam

Anno di riferimento

Totale imponibile pensionistico

Totale contributi pensionistici

Totale imponibili TFS

Totale contributi TFS

Totale imponibile TFR

Totale contributi TFR

Totale imponibile Gestione Credito

Totale contributo Gestione Credito

Totale imponibile ENPDEP/ENAM

Totale contributi ENPDEP/ENAM

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale

Denominazione Ente previdenziale

Codice ente
previdenziale

Codice azienda

Categoria

Imponibile previdenziale

Contributi dovuti

Contributi a carico
del lavoratore trattenuti

Contributi versati

Altri contributi

Importo altri contributi

DATI
ASSICURATIVI
INAIL

Qualifica

72

Posizione assicurativa territoriale

C. C.

Data inizio

73 giorno mese

Data fine

74 giorno mese

Codice comune

Personale viaggiante

76

Codice fiscale del percipiente

Mod. N.

01

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

CERTIFICAZIONE UNICA 2016

PERIODO D'IMPOSTA

2015

Scheda per la scelta della destinazione

dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'Irpef

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione
(per le modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE

(obbligatorio)

86003150017

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

VOERZIO

ROBERTO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

25/06/1965

TORINO

TO

LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE
DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E QUATTRO LE SCELTE.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

86003150017

CODICE FISCALE

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche).
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

86003150017

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

| | |
|-----------------|---------------|
| Nome | NOZZI ROBERTO |
| Indirizzo | |
| Telefono | |
| Fax | |
| E-mail | |
| Nazionalità | |
| Data di nascita | 25-6-65 |

| | |
|---|------------------------|
| ESPERIENZA LAVORATIVA | |
| • Date (da - a) | 3/90 ad OGGI |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | VIA ARDIGO 13/A TORINO |
| • Tipo di azienda o settore | TELECOMUNICAZIONI |
| • Tipo di impiego | OPERCA |
| • Principali mansioni e responsabilità | |

| | |
|---|--|
| • Date (da - a) | |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | |
| • Tipo di azienda o settore | |
| • Tipo di impiego | |
| • Principali mansioni e responsabilità | |

| | |
|---|--|
| • Date (da - a) | |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | |
| • Tipo di azienda o settore | |
| • Tipo di impiego | |
| • Principali mansioni e responsabilità | |

| | |
|---|--|
| • Date (da - a) | |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | |
| • Tipo di azienda o settore | |
| • Tipo di impiego | |
| • Principali mansioni e responsabilità | |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

| | | |
|---|--|--|
| • 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) | | |
| | | |
| • 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 | | |
| | | |
| • Date (da – a) | | |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione | | |
| o formazione | | |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | | |
| • Qualifica conseguita | | |
| | | |
| • Date (da – a) | | |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione | | |
| o formazione | | |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | | |
| • Qualifica conseguita | | |
| | | |
| • Date (da – a) | | |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione | | |
| o formazione | | |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | | |
| • Qualifica conseguita | | |
| | | |
| • Date (da – a) | | |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione | | |
| o formazione | | |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | | |
| • Qualifica conseguita | | |
| | | |
| • Date (da – a) | | |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione | | |
| o formazione | | |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | | |
| • Qualifica conseguita | | |
| | | |
| • Date (da – a) | | |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione | | |
| o formazione | | |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | | |
| • Qualifica conseguita | | |
| | | |
| • Date (da – a) | | |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione | | |
| o formazione | | |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | | |
| • Qualifica conseguita | | |
| | | |
| • Date (da – a) | | |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione | | |
| o formazione | | |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | | |
| • Qualifica conseguita | | |
| | | |
| • Date (da – a) | | |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione | | |
| o formazione | | |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | | |
| • Qualifica conseguita | | |
| | | |

| | |
|--|--|
| • Qualifica conseguita | |
| CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.</i> | |

| | |
|--------------|--|
| PRIMA LINGUA | |
|--------------|--|

| | |
|--------------|--|
| ALTRE LINGUE | |
|--------------|--|

| | |
|---------------------------------|--|
| • Capacità di lettura | |
| • Capacità di scrittura | |
| • Capacità di espressione orale | |

| | |
|---|--|
| CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>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.</i> | |
| CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>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.</i> | |
| CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i> | |
| CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i> | |
| ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE <i>Competenze non precedentemente indicate.</i> | |

| | |
|-------------------|---|
| PATENTE O PATENTI | B |
|-------------------|---|

| | |
|------------------------|--|
| ULTERIORI INFORMAZIONI | |
|------------------------|--|

| | |
|----------|--|
| ALLEGATI | |
|----------|--|

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 196/03 e smi.

Acquino, 18-8-16

IL DICHIARANTE
F.to Roberto Voerzio