

COMUNE DI BUCCINO
 07.0 DIC. 2015
 8/30

CERTIFICAZIONE PER LA PUBBLICITA' PATRIMONIALE E REDDITUALE
 DEI TITOLARI DI CARICHE ELETTIVE NEL COMUNE DI

Il sottoscritto (Cognome e Nome) POETA GIUSEPPE nato a _____ data di nascita _____ codice fiscale _____

Nella qualità di (indicare la carica) CONS. GLIERE COMUNALE dal 05-2012 al _____ presso COMUNE DI BUCCINO

Professione: COLL. PROF. SAN. INF.

DICHIARA

Che la situazione patrimoniale dell'anno 2014 è la seguente:

REDDITI DEI LAVORATORI DIPENDENTI E ASSIMILATI

Reddito imponibile ai soli fini IRPEF per soggetti tenuti alla presentazione del Mod. 730 o CUD (rigo 14)
36.652,55 € _____ (coniuge)

Reddito imponibile ai soli fini IRPEF per soggetti tenuti alla presentazione del Mod. (rigo RN4)
 € _____ € _____ (coniuge)

REDDITI DA LIBERA PROFESSIONE

Compensi derivanti dall'attività professionale (rigo RE2)
 € _____ € _____ (coniuge)

Totale reddito imponibile ai soli fini IRPEF per soggetti tenuti alla presentazione del Mod. Unico (rigo RN4)
 € _____ € _____ (coniuge)

ALTRI REDDITI

Redditi provenienti da _____
 C. _____

COMPENSI CONNESSI ALL'ASSUNZIONE DELLA CARICA	
€ _____	per la carica di _____

COMPENSI CONNESSI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI	
€ _____	per il seguente incarico _____
€ _____	per il seguente incarico _____

FABBRICATI				
Natura del diritto*	Descrizione immobiliare	Ubicazione	Quota di proprietà	Dichiarante/Coniuge**

* Specificare se proprietà, comproprietà, usufrutto, ecc...

** Specificare se i beni riguardano il dichiarante o il coniuge, in quest'ultimo caso consenziente alla pubblicazione.

TERRENI				
Natura del diritto*	Descrizione immobile	Indirizzo o indicazione del Comune	Quota di proprietà	Dichiarante/Coniuge**

* Specificare se proprietà, comproprietà, usufrutto, ecc...

** Specificare se i beni riguardano il dichiarante o il coniuge, in quest'ultimo caso consenziente alla pubblicazione.

PARTECIPAZIONI SOCIETARIE / OBBLIGAZIONI / TITOLI DI STATO / ALTRE UTILITA' FINANZIARIE				
Ragione sociale	Numero azioni	Valore nominale	Note	Dichiarante /Coniuge**

* Specificare se proprietà, comproprietà, usufrutto, ecc...

** Specificare se i beni riguardano il dichiarante o il coniuge, in quest'ultimo caso consenziente alla pubblicazione.

BENI MOBILI REGISTRATI			
Modello	Anno immatricolazione	Note	Dichiarante/Coniuge**

* Specificare se proprietà, comproprietà, usufrutto, ecc...

** Specificare se i beni riguardano il dichiarante o il coniuge, in quest'ultimo caso consenziente alla pubblicazione.

SPESE SOSTENUTE PER PROPAGANDA ELETTORALE – AMMINISTRATIVE

€ _____ per spese sostenute

€ _____ per obbligazione assunta

Di essersi avvalso esclusivamente di materiali e mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione del partito o della Formazione politica delle liste di riferimento.

Di aver ricevuto contributi di terzi per la propaganda elettorale. In particolare:

GENERALITA' DI COLUI CHE HA EFFETTUATO IL CONTRIBUTO	IMPORTO DEL CONTRIBUTO
	Tot. _____

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e nella piena accettazione delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto si dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 14 del D.Lgs. 33/2013, nonché all'art. 2 e ss. della L. 441/82 e per le finalità in essa previste, con l'apposizione della formula "sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero".

Unitamente alla presente, si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

10.12.2015

Firma

Giuseppe Poeta

Generalità

Poeta Giuseppe nato a _____ il _____ residente a _____

Curriculum formativo e Professionale

Titoli di studio conseguiti:

Diploma di Maturità Scientifica anno 1996-97.

Diploma Universitario di Infermiere conseguito il 20.10.2000 presso l'Università degli studi di Napoli.

Carriera lavorativa

Casa di cura Villa dei Pini(Firenze), dal 02.12.2000 al 30.04.2000, in qualità di C.P.S.Inf.

Azienda Ospedaliera Istituto Ortopedico Gaetano Pini(Mi) dal 01.09.2001 al 31.08.2002, in qualità di C.P.S Inf.

Azienda Ospedaliera San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona di Salerno,dal 01.09.2002 al 15.08.2004,in qualità di C.P.S Inf.

Azienda Sanitaria Locale Salerno – P.O. S.Francesco d'Assisi di Oliveto Citra(Sa),in qualità di C.P.S Inf. dal 16.08.2004 al 23.03.2009.

Azienda Sanitaria Locale Salerno P.O. Oliveto Citra(Sa), dal 24.03.2009 a tutt'oggi.

Corsi di formazione/congressi/aggiornamenti.

- 1) La malattia diabetica per il diabetico.
- 2)Stroke Unit – problemi organizzativi e protocolli diagnostici.
- 3) Sclerosi Multipla – convegno.
- 4) Il paziente con Sclerosi Multipla e le realtà locali.
- 5)Argomenti di Ginecopatologia.
- 6)Immunodepressione e cancro.
- 7) Il cateterismo venoso e periferico.
- 8) Cirrosi Epatica piani di assistenza.
- 9) PBL S esecutore – supporto di base delle funzioni vitali in età pediatrica,corso teorico-pratico.
- 10) Identità Professionale Infermieristica.

- 11) L'evoluzione della professione infermieristica.
- 12) Il Triage in pronto soccorso.
- 13) Corso Aziendale di Management del paziente critico
- 14) Risk Management.
- 15) Prevenzione rischio ospedaliero.
- 16) Prevenzione primaria e rischio di tumore nel sud Italia.
- 17) Gestione del paziente stomizzato.
- 18) Gestione dei cateteri venosi.
- 19) La Professione Infermieristica in qualità di dipendente o libero Professionista.
- 20) Emergenza Sanitaria sistema 118
- 21) Management Sanitario: il ruolo del Dirigente.
- 22) La documentazione sanitaria e il ruolo degli operatori sanitari.
- 23) Assistenza all'ammalato ortopedico: dall'ospedale al territorio.
- 24) La donazione di organi e tessuti: un'occasione da non sprecare.
- 25) Il contratto di lavoro e il codice disciplinare applicabile al personale sanitario.
- 25) Prevenzione e trattamento delle lesioni cutanee.
- 26) BLS-D secondo le linee guida dettate dall'American Heart Association.

Ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di autocertificazione, dichiaro sotto la mia personale responsabilità, che quanto dichiarato corrisponde al vero.

Buccino, 26.09.13

INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA
GIUSEPPE.POETA@ALICE.IT

In fede

