



GRADUATORIA FINALE PROVVISORIA PROGETTI DI SERVIZIO CIVILE

FATTE SALVE LE VERIFICHE DI COMPETENZA DELL'UFFICIO NAZIONALE PER IL SERVIZIO CIVILE

ENTE/ASSOCIAZIONE	COMUNE DI LESINA
PROGETTO	LESINA E IL SUO LAGO:SPECCHIO DI BIODIVERSITA'
CODICE PROGETTO	R16NZ0056314104493NR16
SEDE DI REALIZZAZIONE	COMUNE DI LESINA

* POSIZIONE: IDONEO SELEZIONATO, IDONEO NON SELEZIONATO, NON IDONEO (meno di 36 punti)

N.	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	TOTALE Mod. SEL-4	TOTALE Mod. SEL-6	TOTALE Candidato	POSIZIONE Candidato
1	ORLANDO MATTEO	03/08/1990	14	52	66	IDONEO SELEZIONATO
2	SCAVONGELLI FRANCESCA PIA	26/03/1993	2	60	62	IDONEO SELEZIONATO
3	RICCI FILOMENA	30/07/1991	2	58	60	IDONEO SELEZIONATO
4	PIO MARIO PRIMIANO	15/05/1996	6	52	58	IDONEO NON SELEZIONATO
5	SCAVONGELLI VINCENZO	25/09/1989	2	52	54	IDONEO NON SELEZIONATO
6	FUSILLO FEDERICO	04/05/1995	2	50	52	IDONEO NON SELEZIONATO
7	FACILONE MARIA	31/10/1989	16	36	52	IDONEO NON SELEZIONATO
8	PIZZARELLA GIORGIO BATTISTA	17/11/1988	8	36	44	IDONEO NON SELEZIONATO
9	BINETTI GIOVANNI CARLO	02/07/1991	6	36	42	IDONEO NON SELEZIONATO
10	MASTRODONATO GIANLUCA	27/10/1996	2	38	40	IDONEO NON SELEZIONATO
11	MAGNETTA DONATO	01/09/1996	2	36	38	IDONEO NON SELEZIONATO

PROVINCIA DI FOGGIA - SERVIZIO CIVILE

12	*DI MAURO PIERGIANNI	21/05/1997	0	38	38	IDONEO SELEZIONATO
13	SAMUEL SILVIA	01/01/1995	0	36	36	IDONEO NON SELEZIONATO
14	MATTEI PRIMIANO	28/07/1990	5	0	5	NON SELEZIONATO
15	PANUNZIO GIOVANNI ANTONIO	21/03/1996	2	0	2	NON SELEZIONATO

Data

LESINA, 06/10/2017

*BASSA SCOLARITA'



Firma della Commissione

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

PROVINCIA DI FOGGIA - SERVIZIO CIVILE

Via Paolo Telesforo, 8 - 71100 FOGGIA - Tel. 0881.310255 - 311158 Fax 0881.311158
E.Mail: serviziocivile@provincia.foggia.it - Web Site: www.serviziocivile.provincia.foggia.it

Al
COMUNE DI LESINA
 Piazza Aldo Moro, 1
 71019 - Lesina (FG)

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO CIVILE NAZIONALE

Il/La sottoscritto/a

Cognome ORLANDO

Nome MATTEO

CHIEDE

di essere ammesso/a al servizio civile a titolo volontario presso l'ente, presso la sede di (*) LESINA

per il seguente progetto: LESINA E IL SUO LAGO: SPECCHIO DI BIODIVERSITA'

A tal fine, si sono e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni unilaterali ai sensi dell'art. 75 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere nato/a TERMOLE Stato: ITALIA

il 03/03/1990 di possedere la cittadinanza dello Stato ITALIANO

Cod. Fisc. RLWTTCHWSLMT e di essere residente a LESINA Prov. FG

in via ORLANDO n. 49 cap 71010

Telefono 3403209782 indirizzo e-mail Orlandomatteo1990@libero.it

Stato civile CALISE Cod. Fisc. del coniuge se coniugato/a o separato/a**

di essere (barrare la voce che interessa):

- cittadino italiano
- cittadino degli altri Paesi dell'Unione europea
- cittadino non cittadino regolarmente soggiornante

di non aver riportato condanna anche non definitiva alla pena della reclusione superiore ad un anno per delitto non colposo ovvero ad una pena della reclusione anche di entità inferiore per un delitto contro la persona o contro la dotazione, uso, porto, trasporto, importazione o esportazione illecita di armi o munizioni esplosive, ovvero per delitti riguardanti l'appartenenza o il favoreggiamento a gruppi eversivi, terroristici, o di criminalità organizzata;

(*) In alternativa al nominativo di progetto, indicare la più vicina sede di attuazione anche se situata nello stesso Comune.

** Se il coniuge è straniero, indicare lo stato civile e il luogo di nascita e di residenza.

4122/1993

La sottoscritta

Cognome **ORLANDO**

Nome **MATTEO**

colore **TERRAVERDE**

Stato **ITALIA** n. **0370871993**

in relazione alla domanda di ammissione al servizio civile nazionale, e al fine di fornire i necessari elementi di valutazione in ordine ai titoli presentati e alle ulteriori circostanze rilevanti ai fini della selezione

DICHIARA

di essere e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 18 dicembre 2000 n. 445 e conseguente delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del predetto DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

Di **questo titolo** non aver avuto precedenti esperienze presso l'Ente che realizza il progetto (specificare la tipologia delle esperienze e la durata delle stesse);

Di **questo titolo** non aver avuto precedenti esperienze presso altri Enti nel settore d'impiego cui il progetto si riferisce (specificare la tipologia delle esperienze e la durata delle stesse);

Di **questo titolo** non aver avuto precedenti esperienze in settori d'impiego analoghi a quello cui il progetto si riferisce (specificare la tipologia delle esperienze e la durata delle stesse);

DICHIARA ALTRI

Di possedere il seguente titolo di studio (1) **LAUREA IN SCIENZE DI RADIOLOGIA**
P conseguito in Italia presso **UNIVERSITA' DI FORLÌ** n. **210492013**
conseguito all'estero, riconosciuto in Italia con provvedimento adottato da

Di essere iscritto al ... anno della scuola media-superiore

Di essere iscritto al ... anno accademico del corso di laurea in
presso l'Università

Di essere in possesso dei seguenti altri titoli (2) **DIPLOMA UNIVERSITARIO**

conseguito presso **UNIVERSITA' DI FORLÌ** n. **19805/2009**

Di aver effettuato i seguenti corsi, (3) corsi applicativi pratici **MAIESTRA I° CICLO**
PER LA GESTIONE DEL SISTEMA INFORMATICO IN AMBIENTI DIGITALI E IPER-MULTIMEDIA

Di aver svolto le attività obbligatorie indicate nell'annunciato finale circostanze utili al fine della
selezione per il presente progetto

Cognome **ORLANDO**

Nome **MATTEO**

nato il **07-08-1990**

(atto n. **435** / **2** S. A. **1990**)

di **TERMOLE (CB)**

Cittadinanza **Italiana**

Residenza **LESINA (FG)**

Via **ORLANDO 19**

Matr. civile

Professione **STUDENTE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **167**

Capelli **Castani**

Occhi **Verdi**

Segni particolari **NN**



Firma del titolare *Matteo Orlando*

LESINA (FG) 11-12-2007
D'ORDINE DEL SINDACO
L'ISTRUTTORE DIRETTIVO

Sag. Giuseppe Marino

COMUNE
DI LESINA

UFFICIO C. S. G.

SEGRETERIA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
LESINA (FG)

CARTA D'IDENTITÀ

N° AO 3138086

DI

ORLANDO MATTEO

Scadenza : 10-12-2012

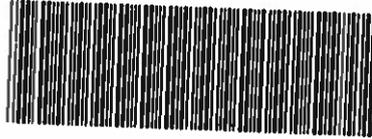
Validità prorogata ai sensi dell'art.
31 del D.L. 25/06/2008 n° 112
fino al 10-12-2012
Data



CAPI RESPONSABILI DEL SERVIZIO

AO 3138086

Al **COMUNE DI LESINA**
Piazza Aldo Moro, 1
71010 - Lesina (FG)



DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO CIVILE NAZIONALE

Il/La sottoscritto/a:

Cognome... SCANONGELLI Nome FRANCESCA PIA

CHIEDE

di essere ammesso/a a prestare servizio civile a titolo volontario presso codesto Ente, presso la sede di (*) LESINA (FG)

per il seguente progetto: **LESINA E IL SUO LAGO: SPECCHIO DI BIODIVERSITA'**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere nato/a: S. GIOVANNI ROTONDO (FG) Stato: ITALIA

il 26-03-93 di possedere la cittadinanza dello Stato ITALIANO

Cod. Fisc. SCVFNC93C66H926Q .. e di essere residente a LESINA Prov. FG.

in via C. BATTISTI n. 118 cap. 71010.

Telefono 327.16.90184 indirizzo e-mail francesca.scanongelli@gmail.com

Stato civile NUOVE Cod. Fisc. del coniuge se coniugato/a o separato/a**

- di essere (*barrare la voce che interessa*):

- cittadino italiano
- cittadino degli altri Paesi dell'Unione europea;
- cittadino non comunitario regolarmente soggiornante;

- di non aver riportato condanna anche non definitiva alla pena della reclusione superiore ad un anno per delitto non colposo ovvero ad una pena della reclusione anche di entità inferiore per un delitto contro la persona o concernente detenzione, uso, porto trasporto, importazione o esportazione illecita di armi o materie esplodenti ovvero per delitti riguardanti l'appartenenza o il favoreggiamento a gruppi eversivi, terroristici, o di criminalità organizzata;

(*) Da indicare in presenza di progetti articolati su più sedi di attuazione anche se situate nello stesso Comune.

(**) Indicazione obbligatoria se lo stato civile è di coniugato/a o separato/a

100

DICHIARA INOLTRE
(cancellare la dizione che non interessa)

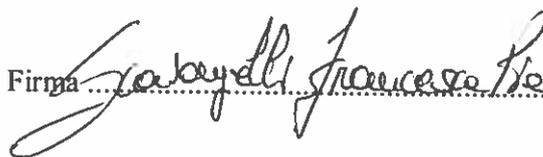
- di essere disponibile / ~~di non essere disponibile~~, qualora in seguito alle selezioni effettuate risulti idoneo non selezionato ad essere assegnato al progetto di servizio civile prescelto anche in posti resi disponibili successivamente al termine delle procedure selettive, a seguito di rinuncia o impedimento da parte dei volontari già avviati al servizio;
- di essere disponibile / ~~di non essere disponibile~~, qualora in seguito alle selezioni effettuate risulti idoneo non selezionato, ad essere assegnato a qualsiasi altro progetto di servizio civile contenuto nel presente bando presentato dalla stesso ente o da altro ente nell'ambito della stessa Regione che abbia, al termine delle procedure selettive, posti disponibili o che si siano resi successivamente disponibili al termine delle procedure selettive, a seguito di rinuncia o impedimento da parte dei volontari già avviati al servizio;
- di aver preso visione del progetto indicato nella domanda e di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'ente per l'assegnazione di volontari nel progetto stesso;
- di essere disponibile a fornire informazioni nell'ambito di indagini e rilevazioni mirate ad approfondire le tematiche relative al servizio civile nazionale, condotte da soggetti terzi (Università, Istituti e Centri di ricerca, ecc...) su incarico o in collaborazione con il Dipartimento o la Comunità Europea;
- di provvedere autonomamente alle spese relative al viaggio per il raggiungimento della sede di realizzazione del progetto (dichiarazione da rendere nel solo caso in cui l'interessato non sia residente, domiciliato o dimorante nel luogo di realizzazione del progetto).

DICHIARA ALTRESI'

- di non aver presentato ulteriori domande di partecipazione alle selezioni per altri progetti di servizio civile nazionale inclusi sia nel presente bando, che in quelli contestualmente pubblicati;
- di non avere in corso con l'ente che realizza il progetto rapporti di lavoro o di collaborazione retribuita a qualunque titolo, ovvero di non avere avuto tali rapporti nell'anno precedente di durata superiore a tre mesi;
- di non essere impegnato alla data di pubblicazione del presente bando nella realizzazione di progetti di servizio civile nazionale per la realizzazione del Programma europeo "Garanzia Giovani";
- di aver preso visione delle attività previste dal progetto prescelto e di non trovarsi in condizioni che impediscono lo svolgimento delle stesse.

Autorizza la trattazione dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Data 26-06-17.

Firma 

RECAPITO CUI SI INTENDE RICEVERE COMUNICAZIONI
(solo se diverso da quello indicato sopra)

Comune Prov. Cap.
Via N.
Tel. e-mail



Cognome **SCAVONGELLI**
 Nome **FRANCESCA PIA**
 nato il **26-03-1993**
 (alto n. **421** p **1** S **A** **1993**)
 a **SAN GIOVANNI ROTONDO (FG)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **LESINA (FG)**
 Via **BATTISTI CESARE 118**
 Stato civile _____
 Professione **STUDENTESSA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **170**
 Capelli **Castano scuri**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NN**



Firma del titolare *Scavongelli Francesca Pia*
LESINA **09-06-2010**

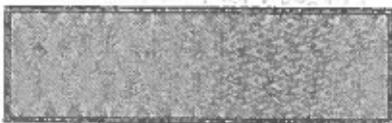
IL SINDACO
Salvo

COMUNE DI LESINA
 Euro 5,16
 Lire 10.000
 CARTA IDENTITÀ

COMUNE DI LESINA
 Euro 0,26
 SEGRETERIA

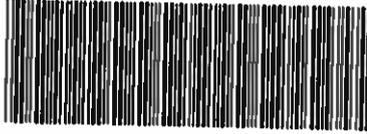
Scadenza : 08-06-2020

AR 2369479





A1 COMUNE DI LESINA
Piazza Aldo Moro, 1
71010 - Lesina (FG)



DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO CIVILE NAZIONALE

Il/La sottoscritto/a:

Cognome... RICCI Nome FILomenA

CHIEDE

di essere ammesso/a a prestare servizio civile a titolo volontario presso codesto Ente, presso la sede di (*) COMUNE DI LESINA - CENTRO VIGILE

per il seguente progetto: **LESINA E IL SUO LAGO: SPECCHIO DI BIODIVERSITA'**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere nato/a: TERMOli (CB) Stato: ITALIA

il 30-07-91 di possedere la cittadinanza dello Stato ITALIANO

Cod. Fisc. RCCFMN91L70L113A e di essere residente a LESINA Prov. FG

in via L. ORLANDO n. 55 cap. 71010

Telefono 392.5081260 indirizzo e-mail nicu.filomena1991@gmail.com

Stato civile NUBILE Cod. Fisc. del coniuge se coniugato/a o separato/a**

- di essere (barrare la voce che interessa):

- cittadino italiano
- cittadino degli altri Paesi dell'Unione europea;
- cittadino non comunitario regolarmente soggiornante;

- di non aver riportato condanna anche non definitiva alla pena della reclusione superiore ad un anno per delitto non colposo ovvero ad una pena della reclusione anche di entità inferiore per un delitto contro la persona o concernente detenzione, uso, porto trasporto, importazione o esportazione illecita di armi o materie esplosive ovvero per delitti riguardanti l'appartenenza o il favoreggiamento a gruppi eversivi, terroristici, o di criminalità organizzata;

(*) Da indicare in presenza di progetti articolati su più sedi di attuazione anche se situate nello stesso Comune.

(**) Indicazione obbligatoria se lo stato civile è di coniugato/a o separato/a

DICHIARA INOLTRE
(cancellare la dizione che non interessa)

- di essere disponibile / ~~di non essere disponibile~~, qualora in seguito alle selezioni effettuate risulti idoneo non selezionato ad essere assegnato al progetto di servizio civile prescelto anche in posti resi disponibili successivamente al termine delle procedure selettive, a seguito di rinuncia o impedimento da parte dei volontari già avviati al servizio;
- di essere disponibile / ~~di non essere disponibile~~, qualora in seguito alle selezioni effettuate risulti idoneo non selezionato, ad essere assegnato a qualsiasi altro progetto di servizio civile contenuto nel presente bando presentato dalla stesso ente o da altro ente nell'ambito della stessa Regione che abbia, al termine delle procedure selettive, posti disponibili o che si siano resi successivamente disponibili al termine delle procedure selettive, a seguito di rinuncia o impedimento da parte dei volontari già avviati al servizio;
- di aver preso visione del progetto indicato nella domanda e di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'ente per l'assegnazione di volontari nel progetto stesso;
- di essere disponibile a fornire informazioni nell'ambito di indagini e rilevazioni mirate ad approfondire le tematiche relative al servizio civile nazionale, condotte da soggetti terzi (Università, Istituti e Centri di ricerca, ecc...) su incarico o in collaborazione con il Dipartimento o la Comunità Europea;
- di provvedere autonomamente alle spese relative al viaggio per il raggiungimento della sede di realizzazione del progetto (dichiarazione da rendere nel solo caso in cui l'interessato non sia residente, domiciliato o dimorante nel luogo di realizzazione del progetto).

DICHIARA ALTRESI'

- di non aver presentato ulteriori domande di partecipazione alle selezioni per altri progetti di servizio civile nazionale inclusi sia nel presente bando, che in quelli contestualmente pubblicati;
- di non avere in corso con l'ente che realizza il progetto rapporti di lavoro o di collaborazione retribuita a qualunque titolo, ovvero di non avere avuto tali rapporti nell'anno precedente di durata superiore a tre mesi;
- di non essere impegnato alla data di pubblicazione del presente bando nella realizzazione di progetti di servizio civile nazionale per la realizzazione del Programma europeo "Garanzia Giovani";
- di aver preso visione delle attività previste dal progetto prescelto e di non trovarsi in condizioni che impediscono lo svolgimento delle stesse.

Autorizza la trattazione dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Data 19/06/2017

Firma *Rosa Rilone*

RECAPITO CUI SI INTENDE RICEVERE COMUNICAZIONI
(solo se diverso da quello indicato sopra)

Comune Prov. Cap.
Via N.
Tel. e-mail



REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELLE FINANZE

CCIAA
 F

RICCI
 FILOMENA
 TERMOLI CB

DATA DI NASCITA 30/07/91

PROVINCIA 1993

CODICE FISCALE RCCFMN91L70L113A

Cognome **RICCI**
 Nome **FILOMENA**
 nato il **30-07-1991**
 (atto n. **396** p.1 **A** 1991)
 a **TERMOLI (CB)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **LESINA (FG)**
 Via **ORLANDO 55**
 Stato civile **-----**
 Professione **STUDENTESSA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **155**
 Capelli **Castano scuri**
 Occhi **Marroni**
 Segni particolari **NN**



Firma del titolare *Ricci Filomena*
LESINA 21-08-2009

d'ordine del Sindaco
 IL SINDACO
L'ISTRUTTORE
Antonio Barbelli

COMUNE DI LESINA
 Euro 5,16
 Lire 10.000

CARTA IDENTITÀ

COMUNE DI LESINA
 Euro 0,26
 SEGRETERIA

Scadenza : 20-08-2019

AR 2369165



IPZS SPA - OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI LESINA

CARTA D'IDENTITÀ

N° AR 2369165

DI
RICCI FILOMENA



Al COMUNE DI LESINA
Piazza Aldo Moro, 1
71010 - Lesina (FG)



DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO CIVILE NAZIONALE

Il/La sottoscritto/a:

Cognome DIMAURO Nome PIERGIANNI

CHIEDE

di essere ammesso/a a prestare servizio civile a titolo volontario presso codesto Ente, presso la sede di (*) COMUNE URSINE LESINA

per il seguente progetto: **LESINA E IL SUO LAGO: SPECCHIO DI BIODIVERSITA'**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere nato/a: TANTOU (C.B.) Stato: ITALIA

il 21-05-1997 di possedere la cittadinanza dello Stato ITALIA

Cod. Fisc. DNR PGN PFEULUBY e di essere residente a LESINA Prov. FG

in via TANZONI n. 1/A cap. 71010

Telefono 320-606624 - 3805197198 indirizzo e-mail

Stato civile CUBS Cod. Fisc. del coniuge se coniugato/a o separato/a**

- di essere (barrare la voce che interessa):

- cittadino italiano
- cittadino degli altri Paesi dell'Unione europea;
- cittadino non comunitario regolarmente soggiornante;

- di non aver riportato condanna anche non definitiva alla pena della reclusione superiore ad un anno per delitto non colposo ovvero ad una pena della reclusione anche di entità inferiore per un delitto contro la persona o concernente detenzione, uso, porto trasporto, importazione o esportazione illecita di armi o materie esplodenti ovvero per delitti riguardanti l'appartenenza o il favoreggiamento a gruppi eversivi, terroristici, o di criminalità organizzata;

(*) Da indicare in presenza di progetti articolati su più sedi di attuazione anche se situate nello stesso Comune.

(**) Indicazione obbligatoria se lo stato civile è di coniugato/a o separato/a

DICHIARA INOLTRE
(cancellare la dizione che non interessa)

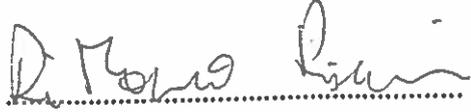
- di essere disponibile / di non essere disponibile, qualora in seguito alle selezioni effettuate risulti idoneo non selezionato ad essere assegnato al progetto di servizio civile prescelto anche in posti resi disponibili successivamente al termine delle procedure selettive, a seguito di rinuncia o impedimento da parte dei volontari già avviati al servizio;
- di essere disponibile / di non essere disponibile, qualora in seguito alle selezioni effettuate risulti idoneo non selezionato, ad essere assegnato a qualsiasi altro progetto di servizio civile contenuto nel presente bando presentato dalla stesso ente o da altro ente nell'ambito della stessa Regione che abbia, al termine delle procedure selettive, posti disponibili o che si siano resi successivamente disponibili al termine delle procedure selettive, a seguito di rinuncia o impedimento da parte dei volontari già avviati al servizio;
- di aver preso visione del progetto indicato nella domanda e di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'ente per l'assegnazione di volontari nel progetto stesso;
- di essere disponibile a fornire informazioni nell'ambito di indagini e rilevazioni mirate ad approfondire le tematiche relative al servizio civile nazionale, condotte da soggetti terzi (Università, Istituti e Centri di ricerca, ecc...) su incarico o in collaborazione con il Dipartimento o la Comunità Europea;
- di provvedere autonomamente alle spese relative al viaggio per il raggiungimento della sede di realizzazione del progetto (dichiarazione da rendere nel solo caso in cui l'interessato non sia residente, domiciliato o dimorante nel luogo di realizzazione del progetto).

DICHIARA ALTRESI'

- di non aver presentato ulteriori domande di partecipazione alle selezioni per altri progetti di servizio civile nazionale inclusi sia nel presente bando, che in quelli contestualmente pubblicati;
- di non avere in corso con l'ente che realizza il progetto rapporti di lavoro o di collaborazione retribuita a qualunque titolo, ovvero di non avere avuto tali rapporti nell'anno precedente di durata superiore a tre mesi;
- di non essere impegnato alla data di pubblicazione del presente bando nella realizzazione di progetti di servizio civile nazionale per la realizzazione del Programma europeo "Garanzia Giovani";
- di aver preso visione delle attività previste dal progetto prescelto e di non trovarsi in condizioni che impediscono lo svolgimento delle stesse.

Autorizza la trattazione dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Data 26.06.2012

Firma 

RECAPITO CUI SI INTENDE RICEVERE COMUNICAZIONI
(solo se diverso da quello indicato sopra)

Comune Prov. Cap.
Via N.
Tel. e-mail

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: **DMRPPGN97E21L113Y** Sesso: **M**

Cognome: **DI MAURO**
 Nome: **PIERGIANNI**

Luogo di nascita: **PERMO**
 Provincia: **CB**

Data di nascita: **21/05/1997**

Data di scadenza: **11/06/2022**

Numero di tessera: **1**

Scadenza : 21-05-2019
 Diffetti 5,42

AT 1391581

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
 SAN MARCO IN LAMIS

CARTA D'IDENTITÀ

N.° AT 1329588

DI
 DI MAURO PIERGIANNI

Cognome **DI MAURO**
 Nome **PIERGIANNI**
 nato il **21-05-1997**
 (atto n. **34p** 2. S. A. 1997.)
 a **TERMOLI** ()
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **SAN MARCO IN LAMIS (PG)**
 Via **FERMI ENRICO 17**
 Stato civile **STATO LIBERO**
 Professione **STUDENTE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTI

Statura **170**
 Capelli **Neri**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**

Firma del titolare **DI MAURO PIERGIANNI**

Impresca del dolo
 Indica autismo

11-09-2013

IL SINDACO
PIERLUIGI CARAGRAFE




TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

DI MAURO
 PIERGIANNI

21/05/1997

DMRPPGN97E21L113Y SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600113552330

11/06/2022

~~Box 308 CH~~

320 404 6624

~~Box 308 CH~~

320 404 6624