

**Modulo per l'assolvimento degli obblighi di pubblicazione previsti dall'art. 14 del D.lgs. 33/2013 e dalle Linee Guida dell'ANAC adottate con Delibera n. 241 del 08/03/2017 - primo adempimento entro 3 mesi dalle elezioni**

Io sottoscritto/a (Cognome) ABATTI (nome) SILVIA, nato/a il 31.07.1968 domiciliato per la carica presso l'ufficio di protocollo comunale dichiaro sul mio onore che i seguenti dati sono corretti e completi.

a) atto di nomina o di proclamazione, con l'indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo

- Sono stato/a proclamato/a eletto dall'Adunanza dei presidenti di seggio in data 27/05/2019 consigliere di questo comune per 5 anni.
- Sono stato/a surrogato/a alla carica di Consigliere/a Comunale con deliberazione del Consiglio comunale n. .... in data ...../...../..... e resterò in carica fino all'anno .....
- Sono stato/a nominato/a assessore con delega a CULTURA - PUBBLICA ISTRUZIONE - \* con provvedimento del Sindaco n. .... del 04.06.19.....  
\* BIBLIOTECA - VOLONTARIATO e ASSOCIAZIONISMO

**Copia di tale/i atto/i è depositata presso gli uffici di codesto Comune.**

b) curriculum

Provvedo ad allegare il mio curriculum aggiornato al 25.06.2019 [Allegato 1]

c) compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica; gli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici

Nell'esercizio scorso (2019) ho percepito da questo Comune:

IMPORTO COMPLESSIVO PERCEPITO NEL 20 <u>19</u>	IN QUALITA' DI <u>CONSIGLIERE</u>	EVENTUALI NOTE
€. <u>159,92</u>	Indennità di carica/gettoni di presenza	
€. _____	Rimborso spese viaggio e missioni	
€. _____		

d) dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti

Nell'esercizio scorso (2019) ho percepito dai seguenti enti pubblici e privati

IMPORTO COMPLESSIVO PERCEPITO NEL 20..	PER LA CARICA DI <u>VICEPRESIDENTE</u>	PRESSO L'ENTE <u>CIVITAS SRL</u>
€. <u>794,38</u>	Indennità di carica/gettoni di presenza	
€. _____	Rimborso spese viaggio e missioni	
€. _____		

e) altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti

Nell'esercizio scorso (20.....) ho percepito a carico della finanza pubblica

IMPORTO COMPLESSIVO PERCEPITO NEL 20..	PER L'INCARICO DI _____	PRESSO L'ENTE ____
€. . . . .		
€. . . . .		
€. . . . .		

**Allego:**

1) Il mio curriculum aggiornato al 25/06/2019.....

Sono altresì consapevole che i presenti dati sono forniti per un adempimento previsto da *lex specialis* e che pertanto il trattamento avverrà con le modalità previste dalla norma di settore e dalle previsioni regolamentari connesse. L'applicazione della vigente normativa in materia di *privacy* (Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.) è subordinata alle finalità e alle previsioni della normativa in oggetto.

Data 25/06/2019.....

Il dichiarante  
Silvia Todi.....



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali



#### Abatti Silvia

Telefono(i)

E-mail

[abatti.silvia@comune.villacarcina.bs.it](mailto:abatti.silvia@comune.villacarcina.bs.it)

Cittadinanza

Italiana

Data di nascita

31 Luglio 1968

Sesso

femmina

### Occupazione Settore professionale

**Infermiera**

**ASST Spedali Civili di Brescia**

**Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze**

**U.O. Nucleo Operativo Alcologia Valletrompia**

### Esperienza professionale

Date

**Dal 05/2014 al 25/05/2019**

Lavoro o posizione ricoperti

**Consigliere Comunale del Comune di Villa Carcina con delega alla Cultura, Musei e Biblioteca**

Date

**Dal 01/01/2016 ad oggi**

Lavoro o posizione ricoperti

**Infermiera a tempo pieno e indeterminato**

Principali attività e responsabilità

Attività infermieristica ambulatoriale nel settore alcoldipendenze

Referente informatica per dati statistici dell'Unità Operativa e per sistema di rilevazione prestazioni Gedi

Nome e indirizzo del datore di lavoro

ASST Spedali Civili di Brescia

Tipo di attività o settore

Attività infermieristica nel settore alcoldipendenze e tossicodipendenze

Date

**Dal 20/02/2006 al 31/12/2015**

Lavoro o posizione ricoperti

**Infermiera a tempo pieno e indeterminato**

Nome e indirizzo del datore di lavoro

ASL Brescia – Dipartimento Dipendenze – Servizio Alcologia – U.O. di Sarezzo

Tipo di attività o settore

Attività infermieristica nel settore alcoldipendenze e tossicodipendenze

Date

**Dal 11/02/1997 al 19/02/2006**

Lavoro o posizione ricoperti	<b>Infermiera a tempo pieno e indeterminato</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL Brescia – Ser.T. 1 Brescia U.O. Brescia ex USSL n. 18 Brescia
Tipo di attività o settore	Attività infermieristica nel settore delle tossicodipendenze
Date	<b>Dal 09/05/1996 al 10/02/1997</b>
Lavoro o posizione ricoperti	<b>Infermiera a tempo pieno e indeterminato</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliera Spedali Civili di Brescia
Tipo di attività o settore	Reparto ematologia-oncologia pediatrica – degenze protette – trapianto di midollo osseo
Date	<b>Dal 15/09/1994 al 08/05/1996</b>
Lavoro o posizione ricoperti	<b>Infermiera professionale supplente a tempo determinato – tempo pieno</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	USSL 18 ex USSL 41 Brescia
Tipo di attività o settore	Reparto ematologia-oncologia pediatrica – degenze protette – trapianto di midollo osseo
Date	<b>Da ottobre 1991 a luglio 1994</b>
Lavoro o posizione ricoperti	<b>Scuola per infermieri professionale “Paola di Rosa”</b>
Date	<b>Dal 26/06/1991 al 25/09/1991</b>
Lavoro o posizione ricoperti	<b>Novantista amministrativo</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Camera di Commercio Industria, Artigianato e Agricoltura di Brescia
Tipo di attività o settore	Amministrativa con contratto trimestrale – Ufficio commercio interno addetta alle pratiche e compilazione elenchi aziende partecipanti ai bandi per contributi regionali.
Date	<b>Dal 11/04/1990 al 15/04/1991</b>
Lavoro o posizione ricoperti	<b>Impiegata elettrocontabile in studio di Commercialista con contratto di formazione e lavoro</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Rosini Servizi Sas di Delpero T. & C. – Via XX settembre, 24 - Brescia
Tipo di attività o settore	Contabilità aziende Tenuta registri contabili Gestione pratiche Camera di Commercio e Ufficio Iva
Date	<b>Dal 01/06/1988 al 31/10/1988</b>
Lavoro o posizione ricoperti	<b>Impiegata in studio di commercialista con contratto di prestazione in forma coordinata e continuativa</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	E.E.D. di Lopa Rag. M. Teresa - Sarezzo
Tipo di attività o settore	Contabilità aziende

## **Istruzione e formazione**

Date	<b>1994</b>
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Diploma di Infermiera Professionale</b>
Principali tematiche/competenza professionali possedute	Infermieristica di base come previsto dal programma di studi
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Scuola per Infermieri Professionali “Paola di Rosa” – Via Europa - Brescia

Date **1987**  
 Titolo della qualifica rilasciata **Diploma di maturità professionale per Analista Contabile**  
 Principali tematiche/competenza professionali possedute Gestione contabilità aziendale  
 Tenuta registri contabili  
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Istituto professionale di Stato per il Commercio – Via Comboni - Brescia

**Capacità e competenze personali**

Madrelingua **Italiano**

Altra(e) lingua(e) **Inglese - Francese**

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

**Lingua**

**Lingua**

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
A 1/2	A 1/2	A 1/2	A 1/2	A 1/2
A 1/2	A 1/2	A 1/2	A 1/2	A 1/2

(\*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali Buona competenza comunicativa acquisita nell'ambito lavorativo

Capacità e competenze informatiche

Buona padronanza e conoscenza degli strumenti Microsoft Office (word, power point, excell)  
 Conoscenze acquisite nell'ambito sia dell'attuale che dei precedenti lavori come contabile presso studi di commercialisti e Camera di Commercio di Brescia

Patente Patente categoria B

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma 

Silvia Abatti

