

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI
PERSONALI**


Nome	Marco Mori
Data di Nascita	12/04/1986 a Pontedera
Amministrazione	Comune di Casciana Terme Lari
Incarico Attuale	Consigliere Comunale
Numero telefonico dell'Ufficio	
Fax dell'Ufficio	
E-mail istituzionale	

**TITOLI DI STUDIO E
PROFESSIONALI ED
ESPERIENZE
LAVORATIVE**

Titolo di studio	Laurea in Ingegneria delle Costruzioni Civili (curriculum Strutturale)
Altri titoli di studio e professionali	Consulente ADR per il trasporto delle merci pericolose
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Libero professionista, collaboratore presso uno studio specializzato in progettazione strutturale; Docente per corsi di formazione ADR; Docente per corsi di fissaggio del carico sui veicoli;
Capacità linguistiche	Inglese
Capacità nell'uso delle tecnologie	Ottime capacità nell'uso di software office, cad, software 3D e FEM inerenti la progettazione di edifici e strutture.
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni ecc, ed ogni altra informazione che l'amministratore ritiene di dover pubblicare)	

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base alla normativa in materia di protezione dei dati personali di cui al Regolamento europeo General Date Protection Regulation (G.D.P.R.) n. 679/2016.

Casciana Terme Lari 11/06/2019

FIRMA




COMUNE DI
CASCIANA TERME LARI
PROVINCIA DI PISA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto/a Marco Mori
nato/a Pontedera il 12/04/1986 residente in
Casciana Terme Lari Via San Martin del Colle n. 26

C.F. MROMRC86D12G843M

indirizzo e-mail ing.marcomori@gmail.com

Eletto/a alla carica di Consigliere Comunale di Casciana Terme Lari a seguito delle Elezioni amministrative del 26/05/2019, sotto la mia responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARO QUANTO SEGUE

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio (barrare la casella corrispondente):

LICENZA ELEMENTARE	
LICENZA DI SCUOLA MEDIA INF. O TITOLI EQUIPOLLENTI	
LICENZA MEDIA INFERIORE	
TITOLI O DIPLOMI PROFESSIONALI POST MEDIA INFER.	
LICENZA DI SCUOLA MEDIA SUP. O TITOLI EQUIPOLLENTI	
LICENZA MEDIA SUPERIORE	
TITOLI O DIPLOMI PROFESSIONALI POST MEDIA SUPER.	
LAUREA BREVE	

LAUREA	X
SPECIALIZZAZIONE POST LAUREA / DOTTORATO DI RICERCA	
ALTRI TITOLI POST-LAUREA	X
NESSUN TITOLO DI STUDIO PRESENTE	

- Di svolgere la seguente professione (barrare la casella corrispondente):

IMPIEGATO/A	
OPERAIO/A	
LIBERO PROFESSIONISTA	X
STUDENTE	
PENSIONATO/A	
NON OCCUPATO/A	
ALTRO (specificare)	

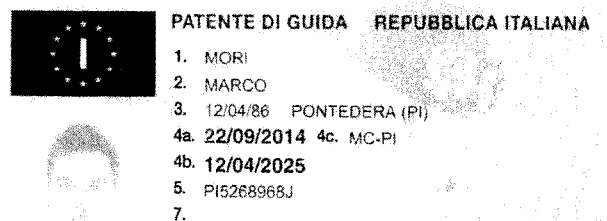
- Che la distanza (andata e ritorno) tra la propria residenza e la sede del Comune è di complessivi Km. 19
- Di richiedere l'accredito del compenso spettante per l'espletamento del mandato sul seguente Conto Corrente IBAN:

IT51X050347110000000000237

Casciana Terme Lari 11/06/2019

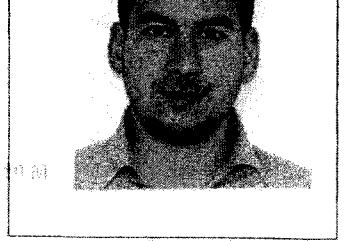
Firma del dichiarante

[Firma manoscritta]



9. A B

(atto n. 221 P. 1 S. A.)
 a. PONTEDERA (PI)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza CASCIANA TERME (PI)
 Via Campagna Collimentano, San Marino del Colle n. 100
 Stato civile Stato Libero
 Professione STUDENTE
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 177
 Capelli NERI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari
 NESSUNO



Firma del titolare *Marco Mori*
 CASCIANA TERME 05/12/2013

Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 d'ordine del Sindaco
 Il funzionario incaricato
 Elena

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome **MORI**
 4 Nome **MARCO** **12/04/1986**
 5 Numero identificativo personale **MROMRC86D12G843M SSN-MIN SALUTE - 500001**
 6 Numero di identificazione del paese **80380000900098850803** **23/02/2022**

9.	10.	11.	12.
AM			
A1			
A2			
A	SALUTE	12/04/25	
B1	SALUTE	12/04/25	
B			
C1			
C			
D1			
D			
BE			
CIE			
CE			
DIE			
DE			

1271 U1D980953L AE 6989468

1. Cognome 2. Nome 3. Data di nascita 4. Data del rilascio
 5. Data di scadenza del rilascio 6. Numero della tessera
 7. Numero del 1.° versamento al 12. Circolo

