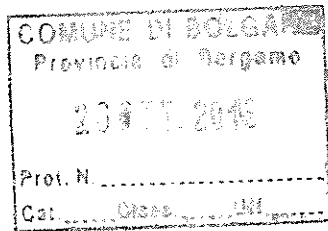


COMUNE DI BOLGARE  
PROTOCOLLO GENERALE  
N.0009892 - 28.10.2013  
CAT II CLASSE 3 ARRIVO

Fabio Foglieni  
Via Piave, 9  
24060 Bolgare -Bg-



Spett.le Michela Ravelli  
Responsabile settore Affari Generali  
e Servizi alla Persona e alla Società

**OGGETTO: Invio dati in ottemperanza all'articolo 14 del D.L.gs. n° 14 del 03/2013 n° 33**

Come da Lei richiesto sono ad inoltrare la documentazione riguardante redditi e rimborsi ricevuti da enti pubblici e privati

Cordiali saluti

A handwritten signature in black ink, which appears to read "Fabio Foglieni".

**OGGETTO: Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33.**

Il/la sottoscritto/a FOGLIENI FABIO,  
nato/a in CALCINATE, Provincia di BERGAMO,  
e residente in BOLGARE alla Via PIAVE, n. 9,  
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico di CONSIGUIERE presso il  
Comune di Bolgare,


### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, nonché del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, che:

- a) riveste la Titolarità di Incarico Politico e/o di Governo presso il Comune di Bolgare, quale ~~Sindaco/Assessore~~ /Consigliere comunale;
- b) il proprio curriculum vitae è contenuto nell'Allegato A) della presente dichiarazione;
- c) i compensi connessi all'assunzione della carica, nonché gli importi percepiti per viaggi di servizio e per missioni, e pagati con fondi pubblici, ad oggi sono indicati nell'Allegato B) della presente dichiarazione;
- d) i dati relativi all'assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi percepiti, sono indicati nell'Allegato C) della presente dichiarazione <sup>(1)</sup>;
- e) gli altri incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica e con l'indicazione dei compensi spettanti, sono riportati nell'Allegato D) della presente dichiarazione (;

Dichiara, inoltre, di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa alle dichiarazioni di cui è in obbligo.

25/10/2013

Firma  


<sup>(1)</sup> La dichiarazione va resa anche se negativa.

# ALLEGATO A

## FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	<b>FABIO FOGLIENI</b>
Indirizzo	<b>VIA PIAVE, 9 – 24060 BOLGARE (BG)</b>
Telefono	<b>3470505882</b>
Fax	
E-mail	<b>fabiofoglieni@libero.it</b>
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	09/05/1978

### ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date (da – a) DAL 01/03/2006 AD OGGI
- Nome e indirizzo del datore di lavoro TECNOMANUTENZIONI SRL Via 4 Novembre,6 Telgate (Bg)
- Tipo di azienda o settore Servizio assistenza elettromeccanica presso terzi
- Tipo di impiego Addetto assistenza macchine utensili
- Principali mansioni e responsabilità *Tecnico per manutenzioni ed installazioni industriali*
  
- Date (da – a) DA NOVEMBRE 2005 A FEBBRAIO 2006
- Nome e indirizzo del datore di lavoro BONDUELLE FRESCO ITALIA Costa di Mezzate (Bg)
- Tipo di azienda o settore 4° Gamma
- Tipo di impiego **Manutentore interno**
- Principali mansioni e responsabilità *Manutenzioni e riparazioni macchinari per produzione interna*
  
- Date (da – a) DA AGOSTO 2002 A OTTOBRE 2005
- Nome e indirizzo del datore di lavoro VIDEOPLASTIC SPA Gorlago (Bg)
- Tipo di azienda o settore Stampaggio materie plastiche
- Tipo di impiego **Manutentore interno**
- Principali mansioni e responsabilità *Manutenzioni e riparazioni macchinari per produzione interna*
  
- Date (da – a) DA MAGGIO 2000 A LUGLIO 2002
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ACCUMA SPA Ghisalba (Bg)
- Tipo di azienda o settore Stampaggio materie plastiche
- Tipo di impiego **Manutentore interno**
- Principali mansioni e responsabilità *Manutenzioni e riparazioni macchinari per produzione interna*

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Qualifica conseguita

### **CORSI:**

## CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

### ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

## CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

## CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

## CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

## PATENTE O PATENTI

## ULTERIORI INFORMAZIONI

DA SETTEMBRE 1993 A LUGLIO 1998

ITIS PALEOCCAPA Bergamo

DIPLOMA DI PERITO INDUSTRIALE IN ELETTRTECNICA  
VOTAZIONE 40/60

### LA GESTIONE DEL CLIENTE

03/2008 durata 40 h gestione delle varie fasi di post vendita

### VOLONTARI DI PROTEZIONE CIVILE –LIVELLO BASE

10/2011 durata 24 h

### INGLESE

SUFFICIENTE

SUFFICIENTE

SUFFICIENTE

OTTIME CAPICITA' RELAZIONALI, LAVORO IN TEAM,

OTTIME CAPICITA' ORGANIZZATIVE E DI APPRENDIMENTO:

CAPACITA' DI ADATTARSI AD OGNI AMBIENTE LAVORATIVO E DI APPRENDERE COSE NUOVE;

IN CERCA SEMPRE DELLA SOLUZIONE MIGLIORE E PIU' ADATTA A RISOLVERE PROBLEMI .

**PACCHETTO OFFICE (WORD, EXCEL, POWER POINT, OUTLOOK);**

**INTERNET**

PATENTE B

"Ai sensi della legge 196/03 autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le esigenze di selezione e comunicazione".

## ALLEGATO B

**OGGETTO: Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art. 14, del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33 – Spese per compensi percepiti, incluse somme per missioni e viaggi**

Il/la sottoscritto/a FOGLIENI FABIO,  
nato/a in CALCINATE, Provincia di BERGAMO,  
e residente in BOLGARE alla Via PIAVE, n. 9,  
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico di ~~Sindaco/Assessore~~/Consigliere presso  
il Comune di Bolgare,

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, nonché del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, che i compensi connessi all'assunzione dell'incarico, nonché gli importi percepiti per viaggi di servizio e per missioni, e pagati con fondi pubblici, sono i seguenti <sup>(1)</sup>: 130,08 €

25/10/2013

Firma Fabio Foglieni

<sup>(1)</sup> Riportare indicazione, motivazione e data della missione, nonché gli estremi del provvedimento amministrativo di liquidazione delle spese di missione e gli importi in esso contenuti.

## ALLEGATO C

**OGGETTO: Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33 – Spese per compensi percepiti, incluse somme per missioni e viaggi per altri incarichi presso enti pubblici o privati.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a in \_\_\_\_\_, Provincia di \_\_\_\_\_,  
e residente in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di \_\_\_\_\_  
presso il Comune di \_\_\_\_\_,

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, nonché del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, che i compensi connessi all'assunzione dell'incarico:

1. di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
, nonché gli importi percepiti per viaggi di servizio e per missioni, e pagati con fondi pubblici, sono i seguenti <sup>(1)</sup>:

2. di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
, nonché gli importi percepiti per viaggi di servizio e per missioni, e pagati con fondi pubblici, sono i seguenti <sup>(1)</sup>:

3. di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
, nonché gli importi percepiti per viaggi di servizio e per missioni, e pagati con fondi pubblici, sono i seguenti <sup>(1)</sup>:

25/10/2013

Firma Fabio Fajhen

<sup>(1)</sup> Riportare indicazione, motivazione e data della missione, nonché gli estremi del provvedimento amministrativo di liquidazione delle spese di missione e gli importi in esso contenuti.

## ALLEGATO D

**OGGETTO: Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33 – Altri incarichi e compensi con oneri a carico della finanza pubblica.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a in \_\_\_\_\_, Provincia di \_\_\_\_\_,  
e residente in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di \_\_\_\_\_  
presso il Comune di Bolgare,

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, nonché del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, che i compensi connessi all'assunzione dell'incarico:

1. di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
, nonché gli importi percepiti per viaggi di servizio e per missioni, e pagati con fondi pubblici, sono i seguenti <sup>(1)</sup>:

2. di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
, nonché gli importi percepiti per viaggi di servizio e per missioni, e pagati con fondi pubblici, sono i seguenti <sup>(1)</sup>:

3. di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
, nonché gli importi percepiti per viaggi di servizio e per missioni, e pagati con fondi pubblici, sono i seguenti <sup>(1)</sup>:

25/10/2013

Firma Fabio Foglietti

<sup>(1)</sup> Riportare indicazione, motivazione e data della missione, nonché gli estremi del provvedimento amministrativo di liquidazione delle spese di missione e gli importi in esso contenuti.