



# COMUNE DI PULSANO

(Provincia di Taranto)

Al Responsabile del Settore  
Personale, Segreteria, Comunicazione e Trasparenza

**OGGETTO: Obblighi di Pubblicazione concernenti i Componenti degli Organi di Indirizzo Politico, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33, così come integrato e modificato dal D.Lgs. 25 maggio 2016, n. 97.**

Il/la sottoscritto/a NUNZELLA STILIA  
nato/a TARANTO in 10/09/1975 Provincia di TARANTO  
TARANTO, e residente in PULSANO alla Via  
R. SANZIO, n. 12, nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico  
politico e/o di governo di CONSIGLIERE ASSASSORI presso il Comune di  
PULSANO

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della [Legge 6 novembre 2012, n. 190](#) e del [Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445](#), nonché del [Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33](#), così come integrato e modificato dal [Decreto Legislativo 25 maggio 2016, n. 97](#), che:

- A) riveste la Titolarità di Incarico Politico (Sindaco/Consigliere Comunale) presso il Comune di Pulsano, conferitagli con la proclamazione del giorno 16 maggio 2023, la cui convalida è avvenuta con deliberazione di Consiglio Comunale n. 1 del 01.06.2023; pertanto, il suddetto incarico termina naturalmente nel mese di maggio 2028;
- riveste anche la Titolarità di Incarico Politico (Assessore Comunale) presso il Comune di Pulsano, conferitagli con atto di nomina prot. n. 8914 del 19 maggio 2023 (*solo per gli assessori*);
- B) il proprio Curriculum Vitae è contenuto nell'Allegato A della presente dichiarazione;
- C) i compensi connessi all'assunzione della carica saranno quelli previsti dalla normativa vigente, riferiti alla classe demografica di appartenenza dell'Ente;
- D) di percepire o NON percepire importi per viaggi di servizio e per missioni, pagati con fondi pubblici;
- E) di avere o NON avere altre cariche presso enti pubblici o privati ed altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

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

Data PULSANO 28/07/2023

Firma

COMUNE DI PULSANO			
Anno	Titolo	Classe	ARRIVO
2023	XIV		
Prot.n. 14161	Del	28/07/2023	10:35:39



**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **EMILIA NUNZELLA**  
Indirizzo **VIA RAFFAELLO SANZIO, 12 - PULSANO (TA)**  
Telefono  
E-mail  
Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **10 SETTEMBRE 1975**

**ESPERIENZA  
LAVORATIVA**

**Dal 1999 al 2005**  
**STABILIMENTO BALNEARE "FATAMORGANA" DI ITALCAVE S.P.A.**  
**IMPIEGATA CASSIERA**  
Gestione Cassa.

**Dal 23/07/2004 a 18/08/2004**  
**STABILIMENTO BALNEARE "BAHIA DEL SOL" - MARINA DI LIZZANO**  
**IMPIEGATA CASSIERA**  
GESTIONE CASSA.

**Dal 12/12/2005 al 16/09/2006**  
**IPERMERCATO "AUCHAN" DI TARANTO**  
**IMPIEGATA CASSIERA**  
GESTIONE CASSA.

**Dal 01/07/2006 al 30/08/2006**  
**Dal 13/06/2007 al 30/09/2007**  
**STRUTTURA ALBERGHIERA "IL GABBIANO" - MARINA DI PULSANO**  
**IMPIEGATA CASSIERA/BANCONISTA**  
GESTIONE CASSA.

**Dal 07/07/2008 al 16/09/2008**  
**IPERMERCATO "IPERCOOP" DI TARANTO**  
**IMPIEGATA CASSIERA**  
GESTIONE CASSA.

Dal 06/07/2009 al 31/08/2009  
IPERMERCATO "GS" DI TALSANO  
IMPIEGATA CASSIERA  
GESTIONE CASSA.

Dal 01/06/2010 al 30/09/2010  
SERVIZIO MENSA SS. ANNUNZIATA  
OPERAIO QUALIFICATO

Dal 01/03/2010 al 30/06/2014  
SOGET TARANTO  
MESSO NOTIFICATORE STRAORDINARIO

Dal 03/2020 ad oggi  
CASA DI CURA BERNARDINI DI TARANTO  
OPERATORE SOCIO SANITARIO

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date **GIUGNO 1989**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Licenza media Inferiore conseguita presso la scuola media statale "De Nicola"**
  
- Date **APRILE 2006**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **SCUOLA DI ESTETICA "CEAS" DI Taranto**
  
- Qualifica conseguita **Diploma di estetista**
  
  
- Date **GENNAIO 2020**
  
- Qualifica conseguita **OPERATORE SOCIO SANITARIO - O.S.S.**
  
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ORGANISMO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE "PROGRAMMA SVILUPPO" - POR-PUGLIA F.E.S.R.- F.S.E.2014/2020**

MADRELINGUA **Italiana**

ALTRE LINGUA

- INGLESE**
- Capacità di lettura **buono**
  - Capacità di scrittura **buono**
  - Capacità di espressione orale **buono**

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI**

Ho preso parte al progetto POR-PUGLIA F.E.S.R.- F.S.E.2014/2020 – Avviso pubblico n. 1/FSE/2018 sviluppando una forte propensione alla comunicazione ed a relazionarsi con i colleghi. Per quanto riguarda l'ambiente sportivo, ho praticato pallavolo e basket.

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE**

Tramite l'esperienza lavorativa ha sviluppato un'adeguato spirito di adattamento ai vari tipi e ambiti lavorativi, espletandoli tutti con la massima serietà.

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

Ho conseguito la certificazione per l'ECDL.  
Ho inoltre acquisito l'attestato BLSD presso S.I.S. 118.  
Ho ottenuto l'attestato di frequenza al corso G.D.P.R. "Privacy incaricato del trattamento" presso ORGANISMO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE "PROGRAMMA SVILUPPO"  
Ho ottenuto l'attestato di frequenza al corso "Formazione per la sicurezza dei lavoratori – rischio alto" presso ORGANISMO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE "PROGRAMMA SVILUPPO".  
Ho inoltre acquisito l'attestato di OPERATORE BLS-D Rianimazione Cardiopolmonare Di Base E Defibrillazione Precoce ADULTO – BAMBINO – LATTANTE presso SALVAMENTO ACADEMY.

**PATENTE O PATENTI**

B

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Lgs. 30/06/2003 - n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

**Pulsano, 28/07/2023**

IN FEDE

Emilia NUNZELLA  


