



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
R. SANZIO, 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 ASSESSORE 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

Genaro Lupat

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**

**ESPERIENZAL
AVORATIVA**

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

- Capacità di lettura **INGLESE**
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


