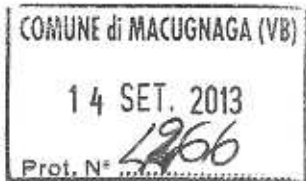


**Oggetto:** Attestazione attuativa

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)**



Il/La sottoscritto/a SIMONE BALMETTI  
nato/a a DOMODOSSOLA il 23/04/1985  
residente a CEPRO MORELLI Via /P.zza MONDELLI n. 24  
tel. \_\_\_\_\_ cell. 3451537937 e-mail info@hutashow.it  
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di  
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua  
personale responsabilità

**DICHIARA**

(barrare la parte che non interessa)

☒ ~~Di aver~~ / **non aver** assunto altre cariche ( specificare quali)

Presso enti pubblici o privati, per i quali sono stati corrisposti i seguenti compensi:

☒ ~~Di aver~~ / **non aver** altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

(specificare quali) \_\_\_\_\_,

per i quali sono previsti i seguenti compensi \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventualmente  
variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una  
nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali :

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del  
Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed  
in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente  
per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

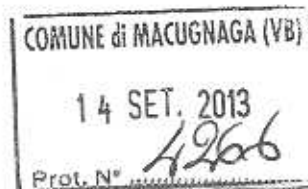
MACUGNAGA 13/09/2013  
Luogo e data

Il dichiarante

Balmetti Simone

Allegare copia fotostatica del documento di identità

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome SIMONE BALMETTI  
Indirizzo FRAZIONE MONDELLI 24 - CAPPONE MONDELLI (VB)  
Telefono 345 1537937  
Fax  
E-mail info@mt4snow.it  
Nazionalità ITALIANA  
Data di nascita 23/04/1985

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) DAL 2007.
- Nome e indirizzo del datore di lavoro DITTA INDIVIDUALE MT4SNOW di BALMETTI SIMONE
- Tipo di azienda o settore VENDITA ASSISTENZA di ATTREZZATURE AGRICOLE,
- Tipo di impiego GIARDINAGGIO E FORESTALE
- Principali mansioni e responsabilità TITOLARE della DITTA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) dal 1999 al 2004
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ITIS G. MARCONI DAMOSIOLO
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio DIPLOMA di RENTO ELETTRICO
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE

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

LIBRO IUSTASICO  
u  
u

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

BUNA CAPACITA' DI LAVORO IN TEAM

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

USO ABITUALE PC, POSTA ELETTRONICA  
E PROGRAMMI ACQUETO OFFICE

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

ESPERIENZA COME OPERATORE MEZZI  
BATTISTA E COORDINATORE-ASSISTENTE VLS  
EUROPEI

PATENTE O PATENTI

A, B

## ULTERIORI INFORMAZIONI

### ALLEGATI

Nome **BALMETTI**  
 Nome **SIMONE**  
 Data di nascita **23/04/1985**  
 Sesso **M** **154** **p. I** **S. A**  
 a **DOMODOSSOLA** **VB**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **CEPPO MORELLI**  
 Via **LOCALITA' MONDELLI 6**  
 Stato civile **STATO LIBERO**  
 Professione **ESERCENTE NEGOZIO**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **MT. 1,75**  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **AZZURRI**  
 Segni particolari **N.N.**

Firma del titolare *B. Morelli*  
**CEPPO MORELLI** 17/01/2006  
 Imprints del dito indice sinistro  
 Comune di **CEPPO MORELLI**  
 € 5,16  
 Comune di **CEPPO MORELLI**  
 € 0,26  
 IL SINDACO *Morelli*  
 COMUNE DI CEPPO MORELLI  
 PROV. VB  
 SEGRETERIA

Licenza **17/01/2012**  
 IDITA PROROGATA AI SENSI  
 DELL'ART. 31 DEL D.L. 25/08/2008  
 N. 112 CONVERTITO DALLA L. 133/08  
 FINO AL **16.04.2016**  
 Ceppo Morelli, il **18.04.2011**  
 D'ORDINE DEL SINDACO  
 (F) Funzionario incaricato  
 Balmetti Simone  
**AG 9357987**

REPUBBLICA ITALIANA  
 COMUNE DI  
 CEPPO MORELLI  
 CARTA D'IDENTITA'  
 N° **AG 9357987**  
 DI  
 BALMETTI SIMONE