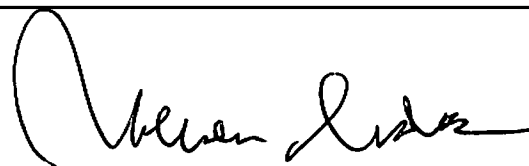


CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI PERSONALI**

NOME	SCALA DR. ACHILLE
DATA DI NASCITA	27/06/1936
RESIDENZA	RAVENNA VIA CURA 107
CODICE FISCALE	SCLCCL36H27F636S
INCARICO ATTUALE	PRESIDENTE AMMINISTRATORE DELEGATO ACITOUR SERVICE SRL
N.TELEFONICO UFFICIO - CELLULARE	0544 32148
FAX UFFICIO	0544 36434
E-MAIL	acitourservice@acravenna.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

TITOLO DI STUDIO	LAUREA GIURISPRUDENZA												
ALTRI TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI													
ESPERIENZE PROFESSIONALI	- DIRIGENTE GENERALE ACI												
CAPACITA' LINGUISTICHE	<table border="1"><thead><tr><th>Lingua</th><th>Parlato</th><th>Scritto</th></tr></thead><tbody><tr><td>FRANCESE</td><td>SUFFICIENTE</td><td>SUFFICIENTE</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Lingua	Parlato	Scritto	FRANCESE	SUFFICIENTE	SUFFICIENTE						
Lingua	Parlato	Scritto											
FRANCESE	SUFFICIENTE	SUFFICIENTE											
CAPACITA' NELL'USO DELLE TECNOLOGIE													
ALTRO (PARTECIPAZIONE A CONVEGNI....)													



PRESIDENTE/ AMMINISTRATORE DELEGATO(cognome e nome) SCALA DR. ACHILLE

SOCIETA' ACITOUR SERVICE SRL

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto SCALA DR ACHILLE , nella qualità di PRESIDENTE E AMMINSTRATORE DELEGATO della Società ACITOUR SERVICE SRL, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt.75 e 76 D.P.R. n.445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1) di fornire, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 c. 1, lett. d) ed e), del d. lgs. n. 33/2013, i seguenti dati;

2) di impegnarsi a comunicare le eventuali variazioni degli stessi dati, per consentire il tempestivo aggiornamento del sito istituzionale.

DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE, PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI, E RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI (art.14, c.1, lett. d) del d.lgs. n. 33/2013)

TIPO DI CARICA	ENTE PUBBLICO o PRIVATO	COMPENSO SPETTANTE
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/

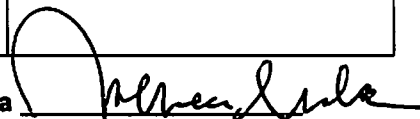
DATI RELATIVI AGLI ALTRI EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E L'INDICAZIONE DEI COMPENSI SPETTANTI (art.14, c.1, lett. e) del d.lgs. n. 33/2013)

INCARICO	ENTE PUBBLICO o PRIVATO	COMPENSO SPETTANTE
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/

Data

3/12/2015

Firma



PRESIDENTE/AMMINISTRATORE DEL.TO (cognome e nome) SCALA DR.ACHILLE
SOCIETA' ACITOUR SERVICE SRL

DICHIARAZIONE

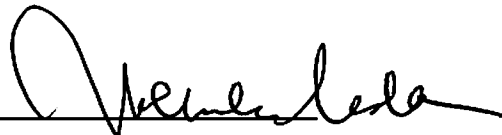
Il sottoscritto SCALA DR.ACHILLE , nella qualità di Presidente e Amministratore Delegato della Società ACITOUR SERVICE SRL, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt.75 e 76 D.P.R. n.445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1) di fornire, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 c. 1, lett. f), del d. lgs. n. 33/2013, i dati riportati nella scheda che segue;

2) di impegnarsi - in ottemperanza all'art. 3 della legge n. 441/1982, richiamato dall'art. 14 c. 1 del predetto decreto legislativo - a fornire annualmente, entro un mese dalla scadenza del termine utile per la presentazione della dichiarazione dei redditi, un'attestazione concernente le variazioni della situazione patrimoniale intervenute nell'anno precedente a quello di riferimento.

Data 3/12/2015

Firma 

PRESIDENTE/AMMINISTRATORE DELEGATO (cognome e nome) SCALA DR. ACHILLE

SOCIETA' ACITOUR SERVICE SRL

SCHEDA DATI RELATIVI ALLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DELL'INTERESSATO
(Presidente/Componente del Consiglio Direttivo)

(art.14, c.1, lett. f) del d.lgs. n. 33/2013)

BENI IMMOBILI
IMMOBILE SAN VITO DI CADORE (BL)

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI
MOTOCICLO YAMAHA TARGATO BP13296

AZIONI DI SOCIETA'
//

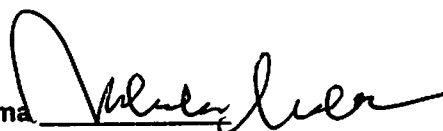
QUOTE DI PARTECIPAZIONE A SOCIETA'
//

ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'
PRESIDENTE AMMINISTRATORE DELEGATO ACITOUR SERVICE SRL

TITOLARITA' DI IMPRESE
//

"Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero"

Data 3/12/2015

Firma 

PRESIDENTE/AMMINISTRATORE DELEGATO (cognome e nome) SCALA DR. ACHILLE

SOCIETA' ACITOUR SERVICE SRL

**MANCATO CONSENSO ALLA COMUNICAZIONE DELLA POSIZIONE PATRIMONIALE E
REDDITUALE DEL CONIUGE NON SEPARATO E
DEI PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO**

Il sottoscritto SCALA DR. ACHILLE , nella qualità di Presidente ed Amministratore Delegato della Società ACITOUR SERVICE SRL

DICHIARA

che, relativamente all'anno 2014, non hanno dato il consenso richiesto dall'art.14, comma 1, lett. f), del d.lgs. n.33/2013 per la pubblicazione della situazione patrimoniale e della dichiarazione dei redditi, i seguenti congiunti:

- 1) DI DUCA IRENE (MOGLIE).....
- 2) SCALA GIANNANDREA (FIGLIO).....
- 3)
-
-

Data, 3/12/2015

Firma

