

# CITTA' DI FRATTAMAGGIORE

- PROVINCIA DI NAPOLI -

Protocollo - Comune di  
Frattamaggiore



0023301

18/10/2013  
13:04

Dichiarazione relativa agli obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico ai sensi dell'art. 14, lett. f), del D.Lgs. n. 33/2013.

Il/la sottoscritto/a BONALDI TEORE SOSSIO,  
nato/a AFRAGOLA, Prov. (NA) il 24-10-1941, e residente in  
FRATTAMAGGIORE alla Via CARDITELLO, n. 58, nella  
sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di CONSIGLIERE COMUNALE  
presso il Comune di Frattamaggiore (NA),

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000, nonché con l'apposizione della formula "sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero" ai sensi dell'art. 2 della L n. 441/1982, quanto segue:

a) Diritti reali su beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri a proprio nome	(1) BENI IMMOBILI NEGATIVO BENI MOBILI NEGATIVO
b) Azioni di società e quote di partecipazione a società possedute	(1) NO
c) Esercizio di funzioni di amministratore o di sindaco di società	(1) /
d) Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche	(2) COPIA ALLEGATA CUD
e) Spese sostenute ed obbligazioni assunte per la propaganda elettorale, ovvero attestazione di essersi avvalso esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ha fatto parte	(3) /



# CITTA' DI FRATTAMAGGIORE

- PROVINCIA DI NAPOLI -

f) che le attestazioni e dichiarazioni, di cui alle precedenti lett. a), b), c) e d), relative al coniuge non separato e ai parenti entro il secondo grado, in quanto gli stessi hanno espresso il loro consenso, sono a margine riportate

(4) IL CONIUGE NON HA DATO  
IL CONSENSO

(1) compilare con le informazioni che ricorrono. La dichiarazione va resa anche se negativa.

(2) indicare "come da copia allegata" ed allegare copia della dichiarazione dei redditi

(3) dichiarare il caso che ricorre ed allegare le copie delle dichiarazioni relative agli eventuali contributi ricevuti (art.4, c. 3, L 659/1981)

(4) riportare le informazioni per le quali è stato espresso il consenso indicando il nominativo del coniuge o del parente ed il grado di parentela ovvero indicare per ciascuno di essi il caso del mancato consenso

Dichiara, inoltre, di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa alle dichiarazioni di sopra.

data 17/10/2013

IL DICHIARANTE

Allegare copia di documento di identità in corso di validità.



# CITTA' DI FRATTAMAGGIORE

- PROVINCIA DI NAPOLI -

Protocollo - Comune di Frattamaggiore



3023301

18/10/2013  
13:04

Dichiarazione relativa agli obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico ai sensi dell'art. 14, lett. a)-b)-c)-d)-e) del D.Lgs. n. 33/2013.

Il/la sottoscritto/a GRIMALDI TEORE JOSSIO,  
nato/a d AFRAGOLA, Prov. (NA) il 27-10-1971, e residente in  
FRATTAMAGGIORE alla Via CARDITELLO, n. 58, nella  
sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di CONSIGLIERE COMUNALE  
presso il Comune di Frattamaggiore (NA),

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000 quanto segue:

a) Atto di nomina o di proclamazione con indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo	(1) Atto di nomina e/o di proclamazione n. <u>11917</u> del <u>13-5-2010</u> Tipo di incarico politico o di governo <u>CONSIGLIERE COMUNALE</u> Durata dell'incarico ricoperto <u>5 ANNI</u>
b) Curriculum personale	(2) <u>AZLEGATO</u>
c) Compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica; importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici.	(3) Compensi connessi alla carica <u>9.266,07</u> Importi viaggi di servizio e missioni pagati dall'Ente <u>///</u>
d) Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti	(3) Altre cariche ricoperte presso enti pubblici o privati <u>///</u> Compensi a qualsiasi titolo corrisposti in relazione alle cariche <u>///</u>
e) Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica con indicazione dei compensi spettanti	(3) Altri eventuali incarichi <u>///</u> Compensi spettanti per gli incarichi <u>///</u>

(1) compilare con le informazioni che ricorrono.

(2) indicare "come da copia allegata" ed allegare copia del curriculum vitae.

(3) compilare con le informazioni che ricorrono. La dichiarazione va resa anche se negativa.



# CITTA' DI FRATTAMAGGIORE

- PROVINCIA DI NAPOLI -

Dichiara, inoltre, di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa alle dichiarazioni di sopra.

data 17/10/2013

IL DICHIARANTE  


Allegare copia di documento di identità in corso di validità.

# CUD 2013

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2012

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dalaprografika.it

<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Codice fiscale <b>06140481216</b>	Cognome o Denominazione <b>ALFA ANALISI CLINICHE S.R.L.</b>	Nome
	Comune, Prov., Cap, Indirizzo <b>FRATTAMAGGIORE (NA) 80027 - VIA LUPOLI 75</b>	Indirizzo di posta elettronica	Codice attività <b>869012</b>
	Telefono, fax		Codice sede

<b>PARTE A DATI GENERALI</b>	Codice fiscale <b>GRMTSS71R27A064E</b>	Cognome <b>GRIMALDI</b>	Nome <b>TEORE SOSSIO</b>
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SCAMIE</b>	Sesso (M o F) <b>M</b>	Data di nascita (giorno mese anno) <b>27 10 1971</b>	Comune (o Stato estero) di nascita <b>AFRAGOLA</b>
			Prov. nasc. (sigla) <b>NA</b>
			Previdenza complementare
			Data iscrizione al fondo (giorno mese anno)
			Eventi eccezionali
			<b>DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2012</b>

Comune <b>FRATTAMAGGIORE</b>	Provincia (sigla) <b>NA</b>	Codice comune <b>D789</b>
<b>DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2012 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE</b>		

Comune <b>FRATTAMAGGIORE</b>	Provincia (sigla) <b>NA</b>	Codice comune <b>D789</b>
<b>DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2013</b>		

Comune <b>FRATTAMAGGIORE</b>	Provincia (sigla) <b>NA</b>	Codice comune <b>D789</b>
---------------------------------	--------------------------------	------------------------------

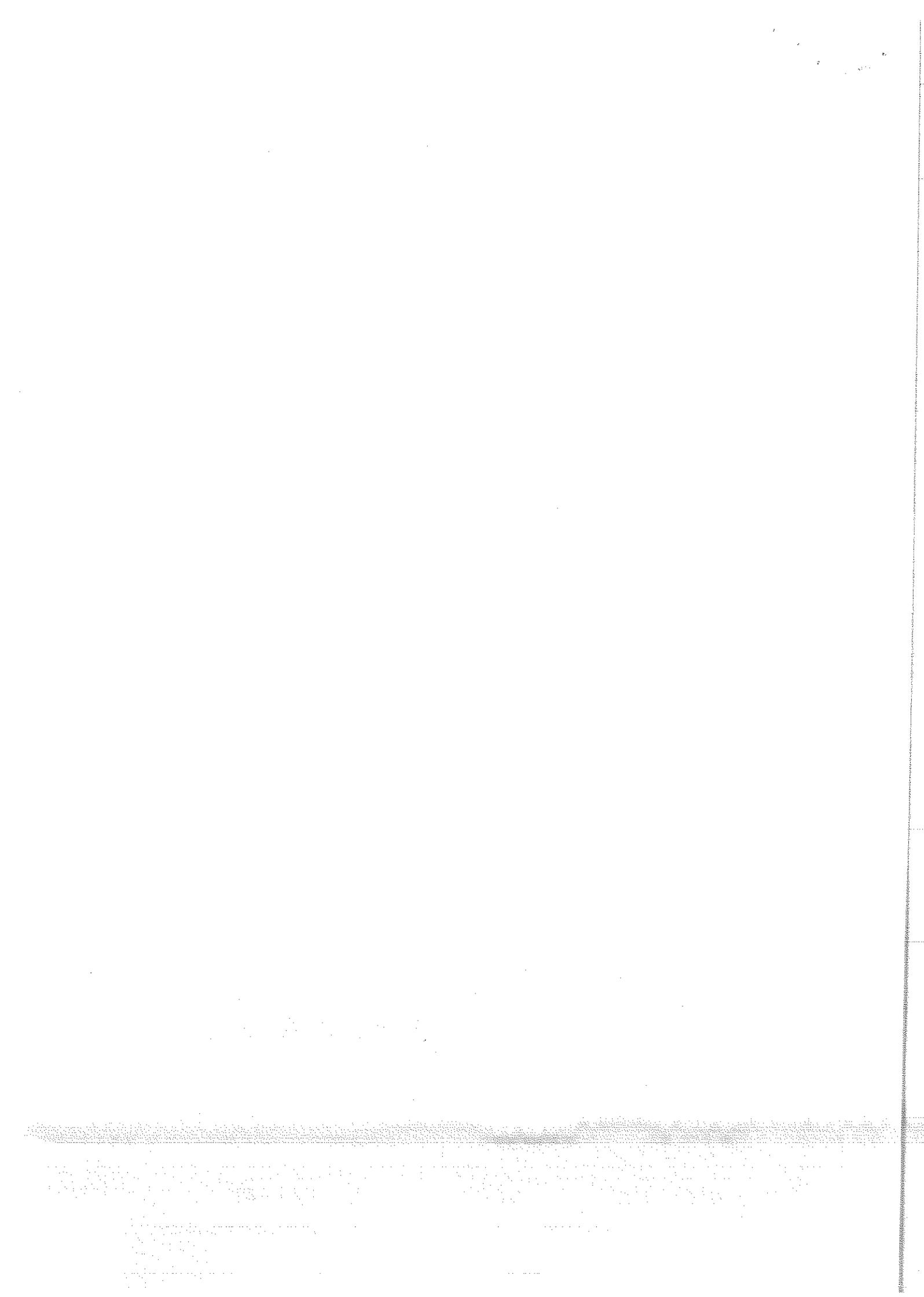
<b>PARTE B DATI FISCALI</b>	Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir <b>14.804,88</b>	Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 5 e 5-bis del Tuir	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir Lavoro dipendente <b>365</b>	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13, commi 5 e 5-bis del Tuir Pensione		
<b>DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI</b>	Ritenute Irpef <b>2.053,17</b>	Addizionale regionale all'Irpef <b>300,54</b>	Acconto 2012 <b>30,95</b>	Salito 2012 <b>87,49</b>	Acconto 2013 <b>35,53</b>	Ritenute Irpef sospese
	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	Acconto 2012	Salito 2012	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconti Irpef sospesi
	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Prima rata di acconto cedolare secca	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	Acconti cedolare secca sospesi	
	Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	Credito cedolare secca non rimborsato		

<b>ALTRI DATI</b>	Imposta lorda <b>3.405,12</b>	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose	Credito non riconosciuto per famiglie numerose
	Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	Detrazioni per oneri	Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione
	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	Credito per canoni di locazione recuperato	Totale detrazioni <b>1.351,95</b>	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	Detrazione fruita comparto sicurezza
	Compenso erogato comparto sicurezza		Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2		Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2
	<b>Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione</b>				
	Versati nell'anno	Eccedenti	Importo totale	Differenziale	Anni residui
	Previdenza complementare per familiari a carico	Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2	Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamen- fini assistenziali	Assicurazioni sanitarie

Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Reddito al netto del contributo di perequazione	Contributo di perequazione	Contributo di solidarietà	Contributo di solidarietà sospeso
134	135	136	137	138	139

<b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b>	<b>INCAPENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO</b>	<b>REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 1
201	203	204
		Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 2
		205

CONFORME AL PROVVEDIMENTO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 11/01/2013 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI



Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.datiinformatica.it

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO											
251	Totale redditi 2012	252	Totale ritenute operate	253	Ritenute sospese	254	Vedere istruzioni	255	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir		
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA											
301	Totale redditi	302	Totale ritenute Irpef	303	Totale addizionale regionale all'Irpef	304	Totale ritenute Irpef sospese	305	Totale addizionale regionale all'Irpef sospesa		
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)											
351	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	352	Compenso erogato comparto sicurezza	353	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	354	Detrazione	355	Totale ritenute operate	356	Totale ritenute sospese
INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)											
401	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	402	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	403	Detrazione	404	Ritenuta operata nell'anno	405	Ritenute sospese		
406	Ritenute operate in anni precedenti	407	Ritenute di anni precedenti sospese	408	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	409	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	410	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda		
411	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	412	TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo.	413	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	<b>5.499,05</b>					

PARTE C																								
1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti													
	<b>5128687704 00</b>		<b>X</b>				<b>16.320</b>				<b>1.500</b>													
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																								
Tutti con l'esclusione di																								
<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>G</td> <td>F</td> <td>M</td> <td>A</td> <td>M</td> <td>G</td> <td>L</td> <td>A</td> <td>S</td> <td>O</td> <td>N</td> <td>D</td> </tr> </table>												<input checked="" type="checkbox"/>	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
<input checked="" type="checkbox"/>	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D												

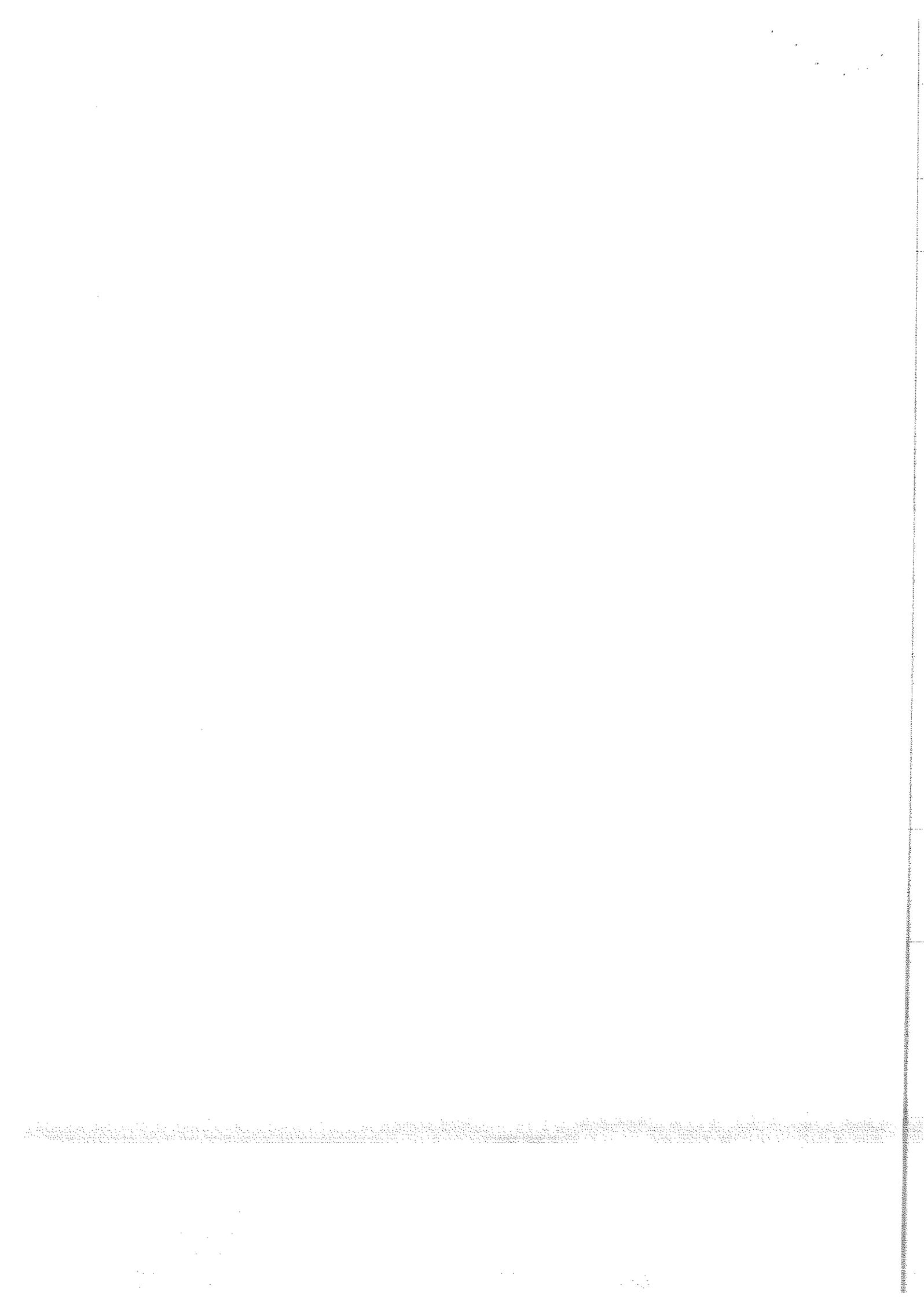
PARTE C																									
1bis	Matricola azienda	2bis	INPS	3bis	Altro	4bis	Imponibile previdenziale	5bis	Imponibile ai fini IVS	6bis	Contributi a carico del lavoratore trattenuti														
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																									
Tutti con l'esclusione di																									
<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>T</td> <td>G</td> <td>F</td> <td>M</td> <td>A</td> <td>M</td> <td>G</td> <td>L</td> <td>A</td> <td>S</td> <td>O</td> <td>N</td> <td>D</td> </tr> </table>												<input type="checkbox"/>	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
<input type="checkbox"/>	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D												

SEZIONE 2																				
9	Compensi corrisposti al collaboratore	10	Contributi dovuti	11	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	12	Contributi versati													
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																				
Tutti con l'esclusione di																				
<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>T</td> <td>G</td> <td>F</td> <td>M</td> <td>A</td> <td>M</td> <td>G</td> <td>L</td> <td>A</td> <td>S</td> <td>O</td> <td>N</td> <td>D</td> </tr> </table>							<input type="checkbox"/>	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
<input type="checkbox"/>	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D							

SEZIONE 3												
15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progressivo Azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18	Gestione	19	Cred. Enpdep/Enam	20	21	Anno di riferimento
23	Totale imponibile pensionistico	24	Totale contributi pensionistici	25	Totale imponibili TFS	26	Totale contributi TFS	27	Totale imponibile TFR			
28	Totale contributi TFR	29	Totale imponibile Gestione Credito	30	Totale contributo Gestione Credito	31	Totale imponibile ENPDEP/ENAM	32	Totale contributi ENPDEP/ENAM			

SEZIONE 3												
15bis	Codice fiscale Amministrazione	16bis	Progressivo Azienda	17bis	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18bis	Gestione	19bis	Cred. Enpdep/Enam	20bis	21bis	Anno di riferimento
23bis	Totale imponibile pensionistico	24bis	Totale contributi pensionistici	25bis	Totale imponibili TFS	26bis	Totale contributi TFS	27bis	Totale imponibile TFR			
28bis	Totale contributi TFR	29bis	Totale imponibile Gestione Credito	30bis	Totale contributo Gestione Credito	31bis	Totale imponibile ENPDEP/ENAM	32bis	Totale contributi ENPDEP/ENAM			

CONFORME AL PROVVEDIMENTO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 11/01/04 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI



## ANNOTAZIONI

AI Redditi da lavoro dipendente a tempo indeterminato periodo 01-01 31-12 pari a : 14804,88  
Si presenza tfr ai sensi dell'art.2120 c.c  
ZZ Tfr Accantonato al netto di anticipazioni e/o acconti : 5499,05

Stampato con tecnologia di stampa FISCLASER www.dataprintgrafik.it

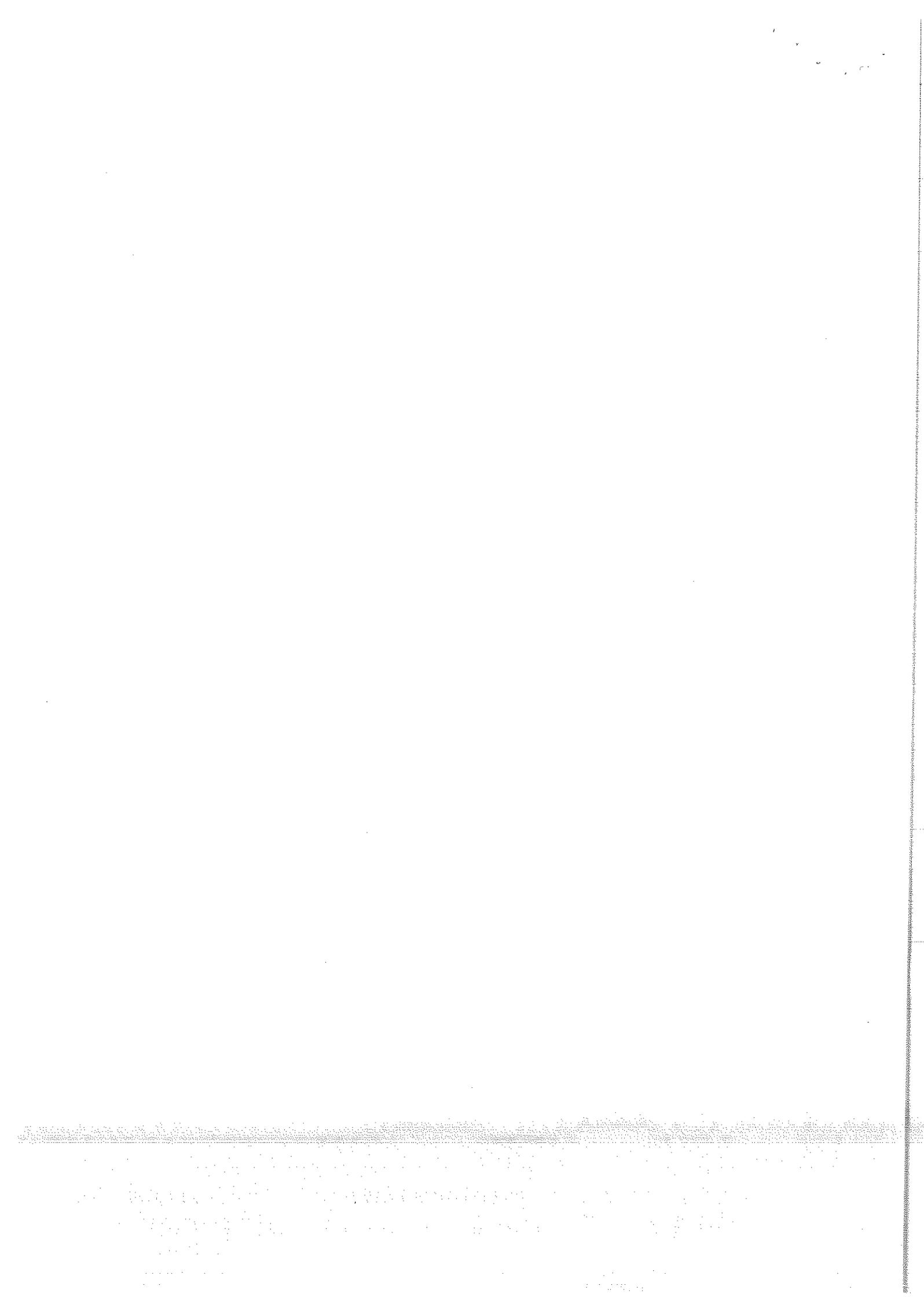
CONFORME AL PROVVEDIMENTO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 11/01/2013 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

DATA  
giorno mese anno  
28 / 02 / 2013

FIRMA DEL LAVORATORE PER RICEVUTA

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

ALFA ANALISI CLINICHE S.R.L.



# CUD 2013

Scheda per la scelta della destinazione  
dell'8 per mille dell'IRPEF e del 5 per mille dell'Irpef

PERIODO D'IMPOSTA

2012

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione

**SOSTITUTO D'IMPOSTA**

CODICE FISCALE (obbligatorio)

06140481216

**CONTRIBUENTE**

CODICE FISCALE (obbligatorio)

GRMTSS71R27A064E

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI  
ANAGRAFICI

**GRIMALDI**

**TEORE SOSSIO**

**M**

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO  
**27 10 1971**

**AFRAGOLA**

**NA**

LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF  
NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE LE SCELTE

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)**

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Scara ortodossa ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia		

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle dieci istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei dieci riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

**SE SI È ESPRESSA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.**

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)**

Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett. a), del D.Lgs. n. 460 del 1997

Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

Finanziamento della ricerca sanitaria

Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente

Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

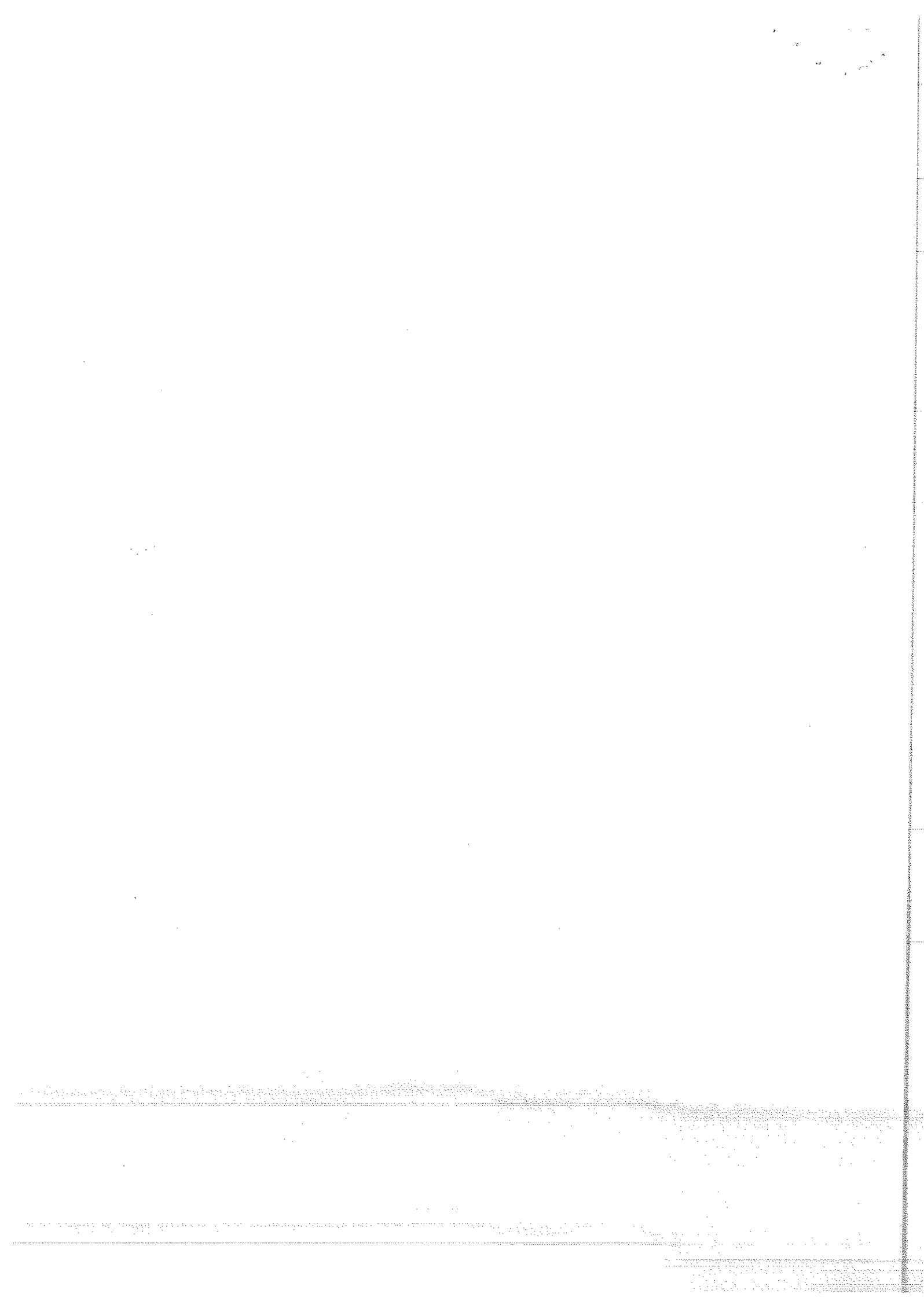
In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle finalità beneficiarie.

**SE SI È ESPRESSA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.**

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.3 delle "Informazioni per il contribuente".

FIRMA



Cognome **GRIMALDI**  
 Nome **TEORE SOSSIO**  
 nato il **27/10/1971**  
 (atto n. **781** P. **I** S. **A**)  
 a **Afragola (NA)**  
 Cittadinanza **Italiana**  
 Residenza **Frattamaggiore**  
 Via **VIA CARDITELLO n.58**  
 Stato civile **conjugato**  
 Professione **IMPIEGATO**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **176**  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **verdi**  
 Segni particolari

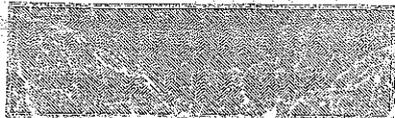


Firma del titolare *Teore Sossio*  
**FRATTAMAGGIORE** 11/06/2010  
 Impresione del dito indice *Nicola Dal Frate*  
 IL SINDACO  
**IMPIEGATO INCARICATO**  
*Nicola Dal Frate*

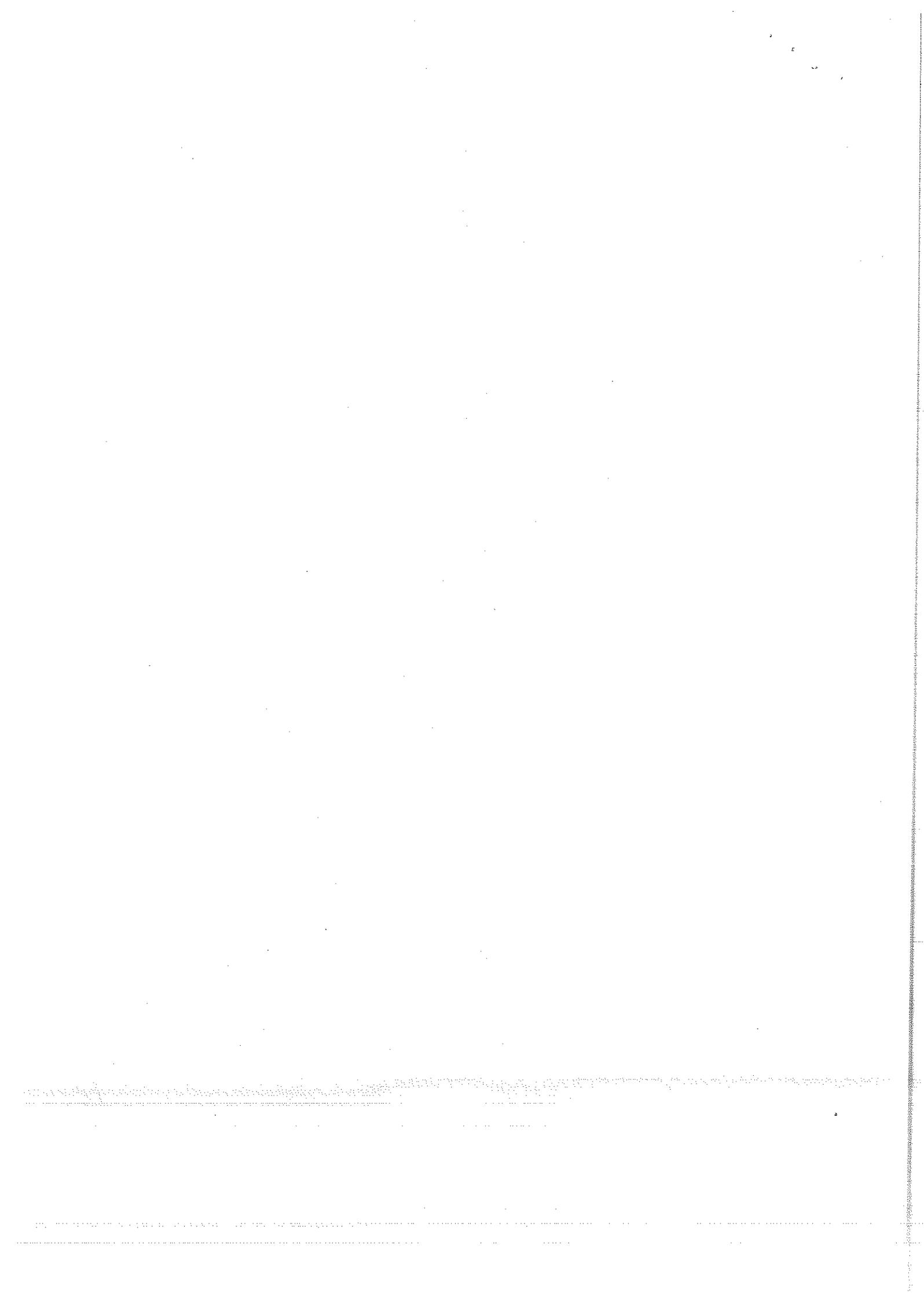
Dritto Carta Identità 5,16 euro

Scade il 10/06/2020

**AS 1965735**



REPUBBLICA ITALIANA  
 COMUNE DI  
**FRATTAMAGGIORE**  
**CARTA D'IDENTITÀ**  
 N° AS 1965735  
 DI  
**GRIMALDI**  
**TEORE SOSSIO**



# CURRICULUM VITAE



## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **TEORE SOSSIO GRIMALDI**  
Nato ad Afragola il 27/10/1971

Indirizzo Via Carditello n°58- Frattammaggiore (Na)

Telefono 3335859637

Nazionalità Italiana

## STUDI CONSEGUITI

- Diploma Magistrale

## LAVORO

- Tecnico di laboratorio presso ALFA ANALISI CLINICHE S.R.L.

## IMPEGNI POLITICI SVOLTI

- Dal 2005 al 2010 Consigliere Comunale presso il comune di Frattammaggiore
- Dal 2010 a tutt'oggi Consigliere Comunale del Comune di Frattammaggiore

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel curriculum essendo a conoscenza che rientrano nel novero dei dati sensibili ai sensi della Legge 196/2003

In fede

Teore Sossio Grimaldi

