

**DICHIARAZIONE ALLEGATA ALLA ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA ALL'ELEZIONE DEL  
CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'AUTOMOBILE CLUB UDINE QUADRIENNIO 2020/2024**

lo sottoscritto CHIUSCI PAOLO

nato a Udine il 18/05/1946

CF CHISPLA 46618L483S residente a TOLMEZZO  
Via Mellicotti 8

Socio dell'AC Udine e candidato nella elezione per il rinnovo degli Organi dell'Automobile Club Udine per il quadriennio 2020/2024,

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

**DICHIARO**

1. di possedere i requisiti di professionalità ed onorabilità prescritti per la carica dalla vigente normativa, dallo Statuto ACI e dal Regolamento elettorale dell'AC Udine;
2. che a mio carico non sussiste alcuna delle cause di inconfiribilità o incompatibilità o ineleggibilità o decadenza previste dalla vigente normativa, con particolare riferimento all'art. 2382 CC, al DLgs 39/2013, allo Statuto ACI e al Regolamento elettorale dell'AC Udine;
3. di possedere i requisiti di indipendenza previsti dalla vigente normativa, dallo Statuto ACI e dal Regolamento elettorale dell'AC Udine;
4. che alla data della presente dichiarazione, ricopro le seguenti cariche e/o ho assunto i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica

CARICA E/O INCARICO	SOGGETTO CONFERENTE	COMPENSO ANNUO A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA

Dichiaro altresì di fornire i predetti dati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 c. 1, lett. d) ed e), del DLgs. n. 33/2013 e mi impegno a comunicare tempestivamente all'Ente qualsiasi variazione rilevante in relazione ai contenuti della presente dichiarazione.

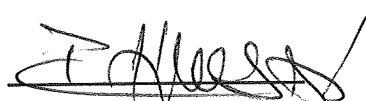
Autorizzo la pubblicazione dei dati sopra indicati e il trattamento dei miei dati personali raccolti ai sensi della normativa vigente ((Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs. 196/2003) per le finalità connesse al procedimento per cui tale dichiarazione viene resa.

In fede

Data

02/09/2020

Firma



**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>CHIUSI PAOLO</b>
Indirizzo	<b>VIA MATTEOTTI, 8 – 33028 TOLMEZZO (UD)</b>
Telefono	<b>0433 2062</b>
Fax	<b>0433 467478</b>
E-mail	<b>drchiussi@farmaciachiussi.it</b>
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	18.05.1946

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità
- Dal 1974 al 2009 Titolare Farmacia Chiussi Al Redentore ditta individuale, dal 2009 ad oggi socio ed Amministratore legale Farmacia dottori Paolo e Serena CHIUSI " Al Redentore " Snc  
FARMACIA PRIVATA  
Amministratore legale  
Dal 2007 Vice Presidente Unione Farmacisti Friuli Venezia Giulia SpA, precedentemente consigliere della stessa dal 1987.  
Consigliere Federfarma Udine dal 1986 al 2007  
Consigliere di CONFAR Consorzio Interregionale Titolari di Farmacia Udine dal 1988 al 1998, presidente dal 1998 al 2010, attualmente consigliere.  
Consigliere Automobile Club Udine, vice presidente dal 2010 al 2013

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- 1971 Laurea ed esame di Stato in Farmacia  
Titolare unico fino al 2009 – Amministratore legale dal 2009 ad oggi

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

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

### 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.*

### 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.*

### CAPACITÀ E COMPETENZE

#### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

### ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

### PATENTE O PATENTI

### ULTERIORI INFORMAZIONI

### ALLEGATI

PRIMA LINGUA [ ITALIANO ]

ALTRE LINGUE

#### [ INGLESE ]

[ Indicare il livello: buono, ]

[ Indicare il livello: buono, ]

[ Indicare il livello: buono, ]

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

A - B

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 31/08/2020

Firma

