

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

**FELICE MACERI**

Indirizzo

Via V.zo Carbone Pellegrina snc – 89011 Bagnara Calabria

Telefono

**3938041154**

E-mail

**mecire@yahoo.it**

Nazionalità

ITALIANA

Data e luogo di nascita

15/01/1975 – BAGNARA CALABRA

**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 01/06/2008 AL TUTT'OGGI**  
CAAF CGIL CALABRIA S.R.L.

ASSISTENZA FISCALE  
IMPIEGATO  
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego

**DAL 12/01/2007 AL 30/04/2007**  
CAMERA CONFEDERALE DEL LAVORO C.G.I.L.

ENTE DI PATRONATO  
IMPIEGATO

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Qualifica conseguita

A.A 1993-1994  
LICEO SCIENTIFICO STATALE " E. FERMI" BAGNARA CALABRA

MATURITA' SCIENTIFICA

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche,  
macchinari, ecc.*

**PATENTE O PATENTI**

BUONA CONOSCENZA DEL PERSONAL COMPUTER

Patente categoria "B"

# DICHIARAZIONE RELATIVA A CARICHE E INCARICHI DEI COMPONENTI DEGLI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO

(Art. 14, comma 1, lettere d) ed e) del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33)

Il/La sottoscritto/a MARERI FELICE, nato/a a BARONARA CALABRA il 15-01-1975, c.f. MRFLF75A15A552V  
 nella sua qualità di ASSESSORE del Comune di BARONARA CALABRA  
 in relazione agli obblighi previsti dall'articolo 14, comma 1, lettere d) ed e) del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33,

## DICHIARA

- di ricoprire le seguenti altre cariche presso enti pubblici o privati:

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	CARICA RIVESTITA	COMPENSI PERCEPITI
1			
2			
3			
4			
5			

- di aver ricevuto i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica:

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO RICEVUTO	COMPENSI PERCEPITI
1			
2			
3			
4			
5			

Data .....

  
 firma del dichiarante

<sup>1</sup> Specificare la carica ricoperta (sindaco, consigliere comunale, assessore comunale o altro)