



**PROVINCIA REGIONALE
AGRIGENTO**

CONSIGLIERE PROVINCIALE	LAZZANO MARIO
DURATA MANDATO ELETTIVO	5 ANNI
INCARICHI E/O CARICHE ENTI PUBBLICI E PRIVATI (art. 14 lettere d – e)	COME D'ALLEGATO A)



Tribunale di Agrigento

**UFFICIO ELETTORALE PROVINCIALE
PRESSO IL TRIBUNALE DI AGRIGENTO**

Agrigento li 05.07.2008

**OGGETTO: Elezione del Consiglio della Provincia Regionale di Agrigento.
Attestazione dell'avvenuta proclamazione a Consigliere Provinciale.**

Al Sig. LAZZANO MARIO
nato a Agrigento il 6.04.1959

E p.c. ALLA SEGRETERIA
DELLA PROVINCIA REGIONALE
DI AGRIGENTO

- VISTI gli artt.21 e 22 della Leg.Reg. 9 maggio 1969, n. 14;
- VISTO il verbale di questo Ufficio del giorno 5.07.2008;
- VISTA la graduatoria dei candidati della lista avente il contrassegno "ALLEANZA AZZURRA" del collegio di SCIACCA;
- CONSTATATO che la S.V. ha ottenuto nel predetto collegio la seguente cifra elettorale individuale 31252

SI ATTESTA

che la S.V nel collegio di Sciacca è stata proclamata eletta a consigliere della Provincia Regionale di Agrigento per la lista avente il contrassegno "ALLEANZA AZZURRA".



**Il Presidente dell'Ufficio
Elettoriale Provinciale**

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **MARIO LAZZANO**

Indirizzo [REDACTED]

Telefono [REDACTED]

Cellulare [REDACTED]

Fax [REDACTED]

Residenza [REDACTED]

e-mail [REDACTED]

Nazionalità **ITALIANA**

Data e luogo di nascita **06/04/1959**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- **Date (da - a)** **14-02-1984 a tutt'oggi**
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** **ASP AGRIGENTO- SERVIZIO PROVV. ECONOMATO P.O. SCIACCA**
**Azienda Sanitaria Provinciale-Presidio Ospedaliero "G.Paolo II"-
Via Pompel C.da Seniazza-92019 SCIACCA (AG)**
- **Tipo di azienda o settore** **SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE-REGIONE SICILIANA-
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE -AGRIGENTO**
- **Tipo di impiego** **PUBBLICO**
- **Principali mansioni e responsabilità** **FUNZIONARIO- COLLABORATORE AMM/VO**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- **Date (da - a)** **ANNO SCOLASTICO 1978/79**
- **Nome e tipo di Istituto di Istruzione o formazione** **ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER IL COMMERCIO
"Saveri Friscia SCIACCA**
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio** **DIPLOMA DI OPERATORE COMMERCIALE**
**Economia Aziendale, Ragioneria,Diritto, Scienze delle
Finanze,Francese.**
- **Qualifica conseguita** **DIPLOMA OPERATORE COMMERCIALE-Perito Commerciale**

Autografo
Firma
Data
Luogo
Firma
Data
Luogo

Ulteriori informazioni

Consigliere Comunale di Sciacca dal 1993 ad aprile 2003
Consigliere Provinciale Agrigento dal giugno 2003 a tutt'oggi
V.Presidente Vicario Consiglio Provinciale Agrigento dal
giugno 2008 a tutt'oggi - Componente Dipartimento UPI
Roma "Assetto Istituzionale Finanza e Personale" UNIONE
PROVINCE D'ITALIA. Capogruppo Consiglio Comunale e
Provinciale -Presidente di Commissione Consillari Permanenti.

PATENTE O PATENTI

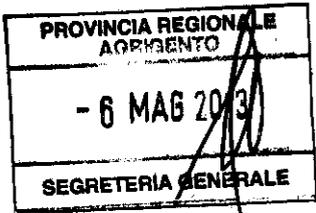
Patente "B"

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del
D.P.R. 455/2000 del 28 dicembre 2000, le dichiarazioni mendaci,
la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del
codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto
autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto
previsto del D.Lgs 196/2003 del 30 giugno 2003.

Sciacca, 24-04-2013

FIRMA

A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line. The signature is cursive and appears to be 'Stefano...' followed by a surname.



Al Sig. Direttore del Settore
Affari Generali e Segreteria Generale
Della Provincia Regionale Di
AGRIGENTO

Dichiarazione di cui all'art. 14 comma 1, lett d) ed e) D.Lgs. n. 33/2013

Il sottoscritto MARIO LAZZARO nato il 06-04-1959 AGRIGENTO
residente a SELICCA (AG) in Viale Leonardo da Vinci, 38 nella qualita' di
Consigliere Provinciale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni
mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, comunico di avere i seguenti incarichi:

Tipo di incarico V.P.O.I - COMPONENTE DI PARTINEVIO "ASSETTO Istit. Fin. e Personale"
presso UNIONE PROVINCE D'ITALIA - ROMA
compenso € 0

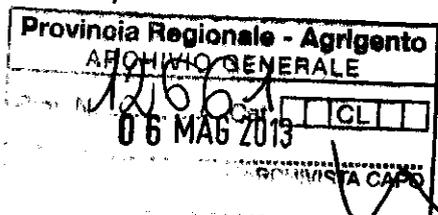
Tipo di incarico _____
presso _____
compenso € _____

Tipo di incarico _____
presso _____
compenso € _____

Tipo di incarico _____
presso _____
compenso € _____

Tipo di incarico _____
presso _____
compenso € _____

Agrigento li 06/05/2013



IL DICHIARANTE
Mario Lazzaro