

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ZOCCOLA SIMONA**
Indirizzo **9/A, VIA MICHELANGELO BUONARROTI, 52016 RASSINA (AREZZO)**
Telefono **0575/ 592428**
Fax **0575/592428**
E-mail **simona.zoccola@virgilio.it**

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (dal 1992 al 2000) **Titolare del Ristorante " Il Gallo D'oro" a Rassina.**

Date (dal 1993 al 2000) **Consigliere Unicoop Senese, Coop Centro Italia.**

Date (dal 2001 al 2003) **Responsabile Regionale Toscana Organizzazione P.d.C.I.**

Date (dal 2003 al 2004) **Funzionario P.d.C.I**

Date (dal 2003 al 2013) **Intervistatrice, Rilevatore Mercato e Sondaggi Co.co.co. Eurisko MI.**

Date (dal 2003 al 2008) **Contratti di lavoro a tempo determinato con Montecervino CGIL ar**

Date (dal 2004) **Consigliere Istituto Storico della resistenza in Toscana
(non percepisce nessuna indennità)**

Date (dal 2007) **Consigliere circolo ricreativo affratellamento di RICORBOLI (FI)
(non percepisce nessuna indennità)**

Date 9/2011 **Amministratore di Sostegno Nomina Tribunale di Firenze**

Date 4/2013 **Contratto di collaborazione Amministratore patrimonio Privato**

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **07 08 1969**

Pagina 1 - Curriculum vitae di
[COGNOME, nome]

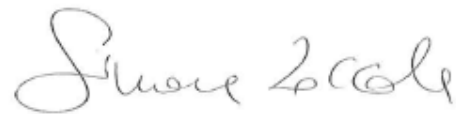
Per ulteriori informazioni:
www.dedolop.eu.int/transparency
www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html
<http://www.curriculumvitaeuropeo.org>

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]
- Nome e indirizzo del datore di lavoro GRAZIA PAOLETTI GIANFRANCESCO FAZZI NI
- Tipo di azienda o settore PRIVATO PRIVATO
- Tipo di impiego CONTRATTO DI COLLABORAZIONE NOMINA Tribunale Firenze
- Principali mansioni e responsabilità AMMINISTRATORE PATRIMONIO AMMINISTRATORE SOSTEGNO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto tecnico commerciale Luigi Einaudi Poppi (AR)
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita Ragioniere
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)



AI
COMUNE DI CASTEL FOCOGLIANO

OGGETTO: Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico", comma 1. lettere b), d), e), f), del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33.

Il sottoscritto SIMONA ZOCCOLA
nato a FIRENZE il 07-08-1969
residente a CASTEL FOCOGLIANO in Via M. BUONARROTI S/P
codice fiscale ZCCSMN69M47B612K
tel. n. 347 2904365 fax n. 0575/582428
e mail Simone.zoccola@virgilio.it
in qualità di CONSIGLIERE del Comune di Castel Focognano.
(indicare l'incarico rivestito Sindaco/Assessore/Consigliere)

ai sensi degli artt. 46, 47, 48 del d.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo d.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

a) di essere a conoscenza che i dati resi con la presente dichiarazione dovranno essere pubblicati sul sito web del Comune, ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico";

b) di ricoprire presso enti pubblici o privati, esclusivamente le seguenti cariche, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti in ragione della carica:

DENOMINAZIONE ENTE: UNIONE DEI COMUNI MONTANI DEL CASERTINO
TIPO ENTE: Pubblico Privato
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 0205920514
Indirizzo sede legale: Via/Piazza ROMA n. 203
C.A.P. 52014 Città POPPI Provincia AREZZO
CARICA RICOPERTA CONSIGLIERE COMPENSO _____

DENOMINAZIONE ENTE: ISTITUTO PICO DELLA RESISTENZA IN TOSCANA
TIPO ENTE: Pubblico Privato
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 80045030485
Indirizzo sede legale: Via/Piazza GT. CAROVCC' n. 5/37
C.A.P. 50121 Città FIRENZE Provincia FI
CARICA RICOPERTA CONSIGLIERE ES. COMPENSO NESSUNO
14-08-2013
luogo e data Simone Zoccola
firma per esteso

c) di svolgere esclusivamente i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo spettanti in ragione dell'incarico:

DENOMINAZIONE ENTE: _____
TIPO ENTE: Pubblico Privato
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____