
**Formato europeo per il
curriculum vitae**



Informazioni personali

Nome	Claudio
Cognome	Cabras
Titolo/Qualifica	Marmista, professionista
Residenza	Via funtana bella , n° 11 - 09088 - Simaxis (OR)
Domicilio	Via funtana bella , n° 11 - 09088 - Simaxis (OR)
Telefono	3495693947
e-mail	Claudio7379@gmail.com
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	18 Dicembre 1973
C. F.	CBRCLD73T18G113M

Istruzione e formazione

Date (da - a)	
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Licenza Media
Qualifica conseguita	
Voto maturità	

Capacità e competenze personali

Prima lingua	Italiano
Altra lingua	Francese
Capacità di lettura	Livello: scolastico
Capacità di scrittura	Livello: scolastico
Capacità di espressione orale	Livello: scolastico

Altra lingua	Inglese
Capacità di lettura	Livello: scolastico
Capacità di scrittura	Livello: scolastico
Capacità di espressione orale	Livello: scolastico

Capacità e competenze tecniche

Sistemi operativi Windows XP – Windows 7

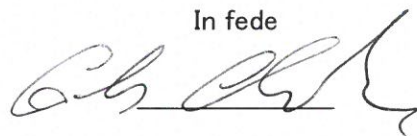
Software utilizzati:

- **Microsoft Office** (Word,);

Ulteriori informazioni

Simaxis, 04/03/2016

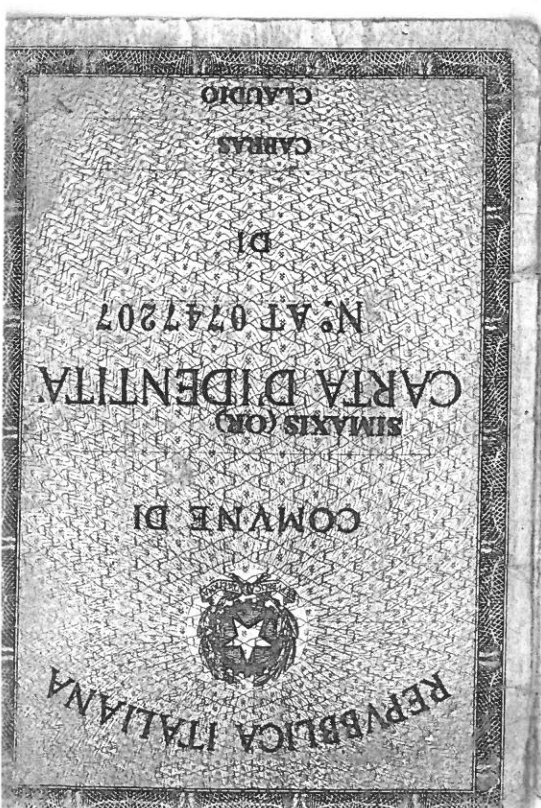
In fede



Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, 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 dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Cognome **CABRAS**
 Nome **CLAUDIO**
 nato il **18.12.1973**
 (atto n. **1172** P. **1** S. **A**)
 a **ORISTANO** (**OR**)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **SIMAXIS (OR)**
 Via **FUNTANA BELLA n.11**
 Stato civile **-----**
 Professione **MARMISTA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.85**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **-----**


 Firma del titolare *C. Cabras*
SIMAXIS li **08/10/2012**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO *C. Cabras*



Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(Art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il sottoscritto Cabras Claudio nato a Oristano il 18/12/1973 residente a Simaxis prov. OR in via Funtana bella n.1 C.F. CBRCLD73T18G113M

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi contenenti dati non rispondenti alla verità,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Di non aver mai avuto ulteriori incarichi di tipo politico di livello statale, regionale e locale con oneri a carico della finanza pubblica.

Di aver non aver percepito nessun compenso connesso all'assunzione della carica, relativi all' anno 2015.

Simaxis il 04.03.2016

Il dichiarante



Si allega:

- ✓ copia documento di identità.

