

Modulo Allegato A

COMUNE DI RICCIONE  
SERVIZIO PROTOCOLLO  
Prot. 48563  
Ger. n. .... Cat. 2 Cl. 3 Fasc. ....  
12 SET. 2017  
Si trasmette al Dir. del Settore AA/166  
Dott. Ing. Arch. Farnelli  
Procedimento ai sensi art. 4 L. 7.8.1990 n. 241  
Il Responsabile.

AL COMUNE DI RICCIONE

**Anagrafe degli Amministratori Locali**

Il / La sottoscritto/a FABRIZIO PULLE'

in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE del Comune di Riccione

comunica i seguenti dati per l'Anagrafe degli Amministratori pubblici:

luogo e data di nascita [REDACTED]

residenza [REDACTED]

telefono cell. [REDACTED]

Indirizzo (in città) per eventuali notifiche riguardanti la carica:

[REDACTED]

codice fiscale: [REDACTED]

lista o gruppo di appartenenza o di collegamento: NOI RICCIONESI

titolo accademico (precisare in base all'allegata Tabella C\_ Tabelle Ministero dell'Interno):

AVVOCATO

titolo di studio (precisare in base all'allegata Tabella D\_ Tabelle Ministero dell'Interno):

6-LAUREA

professione (precisare in base all'allegata Tabella E\_ Tabelle Ministero dell'Interno):

4.3 - AVVOCATO

esercitata in qualità di:

- LAVORATORE AUTONOMO (precisare):

libero professionista: AVVOCATO


Inoltre, comunica i seguenti dati riguardanti la titolarità, alla data della assunzione<sup>1</sup> della carica di CONSIGLIERE COMUNALE di Riccione, di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti, nonché gli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti:

<sup>1</sup> Proclamazione o nomina.

Denominazione ente	Carica / incarico	Data assunzione carica / incarico	Tipologia compenso	Importo del compenso
<hr/>				
<hr/>				
<hr/>				
<hr/>				
<hr/>				

In relazione alla carica per mandato politico espletato presso . . . . . , sopra indicata, ai fini della disposizione dell'art. 5, comma 11, del D.L. 31/5/2010 n° 78 convertito nella Legge 30/7/2010 n° 122<sup>2</sup>, dichiara di optare per la percezione del seguente emolumento:  
 .....

**Data**  
 12/08/17

**Firma del dichiarante**  


<sup>2</sup> Art. 5, comma 11, del D.L. 31/5/2010 n° 78 convertito nella Legge 30/7/2010 n° 122

.....  
 11. Chi è eletto o nominato in organi appartenenti a diversi livelli di governo non può comunque ricevere più di un emolumento, comunque denominato, a sua scelta.

**FORMATO EUROPEO PER  
IL CURRICULUM VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>PULLE' FABRIZIO</b>
Indirizzo	<b>VIA XIX OTTOBRE, 3 – 47838 RICCIONE (RN)</b>
Telefono	<b>328.3416180</b>
Fax	<b>0541.961370</b>
E-mail	<b>fabrizio.pulle@gmail.com</b>
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	15.09.1974

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

Date (da 1998– a oggi)	Patrocinatore legale. Avvocato dal 2004. Esame da avvocato superato presso il Distretto di Corte di Appello di Bologna. Specializzato in diritto civile – diritto delle assicurazioni – risarcimento danni – danno alla persona – responsabilità contrattuale ed extracontrattuale – responsabilità civile auto – responsabilità medica – infortuni sul lavoro.
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Fabrizio Pullè
• Tipo di azienda o settore	Studio Legale
• Tipo di impiego	Libero Professionista
• Principali mansioni e responsabilità	In proprio

**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	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da 1994– a 1998)	Corso di Laurea in Giurisprudenza presso l'Università degli Studi di Bologna
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Bologna – Facoltà di Giurisprudenza
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	Diploma di Laurea

**CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

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

ALTRE LINGUE

- 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.

**PATENTE O PATENTI****ULTERIORI INFORMAZIONI****ALLEGATI****ITALIANA****INGLESE**

buono

buono

buono

Assoluta capacità di inter-relazione, di lavorare in Team, di collaborare con altre persone.

Eccellenti capacità organizzative, evidenziate sia a livello lavorativo, che nel no-profit.

Patente B

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

Data 12/08/17

Firma 