

**Dichiarazione ai fini della pubblicazione dei dati relativi ai componenti degli organi di indirizzo politico ( art. 14, lett. a-e, del D.Lgs. n. 33 del 14.03.2013)**

NOME ALBERTO	COGNOME PILONE
-----------------	-------------------

In qualità di componente l'Assemblea dei Sindaci della Provincia di Novara,

**Dichiaro**

- 1. di aver assunto, oltre alla carica di componente l'Assemblea dei Sindaci della Provincia di Novara, le seguenti cariche presso enti pubblici o privati percependo i seguenti compensi:**

Ente	Carica e durata	Compenso percepito
VEDASI ALLEGATO		

- 2. di svolgere i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica, percependo i seguenti compensi:**

Ente	Carica e durata	Compenso percepito

**Allego**

Il mio curriculum vitae.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

**Data** 02/08/2017



**Firma del dichiarante**  
ALBERTO PILONE

I Di essere titolare delle seguenti cariche presso enti pubblici o privati ( es presidente - amministratore delegato - componente di organi di governo o di controllo)		
Carica ricoperta	Ente	Compenso lordo
SINDACO	COMUNE VARALLO POMBIA	€ 23.320,28
COMPONENTE ASSEMBLEA CONSORTILE	CONSORZIO GESTIONE RIFIUTI MEDIO NOVARESE - BORGOMANERO	Nessun compenso
COMPONENTE ASSEMBLEA	CISAS - CONSORZIO INTERCOMUNALE SERVIZI ASSISTENZIALI CASTELLETTO TICINO	Nessun compenso
COMPONENTE ASSEMBLEA	CONSORZIO CASE VACANZA COMUNI NOVARESI NOVARA	Nessun compenso
COMPONENTE ASSEMBLEA	AGENZIA DI ACCOGLIENZA E PROMOZIONE TURISTICA LOCALE DELLA PROVINCIA DI NOVARA - NOVARA	Nessun compenso
COMPONENTE ASSEMBLEA	ACQUA NOVARA VCO SPA	Nessun compenso

## CURRICULUM VITAE

### INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome PILONE ALBERTO

Indirizzo 28050 POMBIA - [REDACTED]

Telefono [REDACTED]

Fax [REDACTED]

E-mail [REDACTED]

Nazionalità italiana

Data di nascita 02/09/1950

### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) DAL 2008 PENSIONATO  
[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ]
- Nome e indirizzo del datore di lavoro \_\_\_\_\_
- Tipo di azienda o settore \_\_\_\_\_
- Tipo di impiego \_\_\_\_\_
- Principali mansioni e responsabilità \_\_\_\_\_

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) 1963/1968  
[ 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 PROF BELLINI NOVARA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio \_\_\_\_\_
- Titolo/Qualifica conseguita DIPLOMA DISEGNATORE MECCANICO

### ULTERIORI INFORMAZIONI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data 02/08/2017

