



Città di Marano di Napoli
Provincia di Napoli

DICHIARAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE
DEI PUBBLICI AMMINISTRATORI PER L'ANNO 2019.

(Ai sensi della L. 5 luglio 1982 n. 441, dell'art. 14, comma 1 lett. F) del D. Lgs. 14 marzo 2013 n. 33

Io sottoscritto/a CONCILIO GIUSEPPE

In qualità di:

- Sindaco
- Assessore
- Consigliere Comunale

DICHIARO

- Trattasi di prima dichiarazione

Che il mio reddito complessivo riferito all'anno 2018 è pari ad Euro 4.100; come da dichiarazione dei redditi anno 2019 allegata in copia (allegare ultima dichiarazione presentata o modello Certificazione Unica)

Che nell'anno 2018

- Non sono intervenute variazioni rispetto alla mia situazione patrimoniale dichiarata per l'anno 201~~8~~
- Sono intervenute le seguenti variazioni rispetto alla mia situazione patrimoniale dichiarata per l'anno 201~~8~~

BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)

Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune di ubicazione	Quota di titolarità	Annotazioni

1) specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca.

2) specificare se trattasi di fabbricato, il numero dei vani catastali; se trattasi di terreno la superficie catastale.



TITOLARITA' DI IMPRESA

Denominazione	Sede	Inizio	Cessazione

Ai fini dell'adempimento di cui all'art. 2 comma 2 Legge 441/1982 e dell'art. 14 comma 1 lett. F) del D.Lgs.33/2013

DICHIARO che:

Il coniuge non separato

- ha dato il consenso alla pubblicazione della dichiarazione della situazione patrimoniale e alla copia della dichiarazione dei redditi o modello CU (in tal caso utilizzare l'allegato A);
- non ha dato il consenso alla pubblicazione della dichiarazione della situazione patrimoniale e alla copia della dichiarazione dei redditi o modello CU ;

I parenti entro il secondo grado (nonni, genitori, figli, nipoti (figli dei figli), fratelli e sorelle)

- hanno dato il consenso alla pubblicazione della dichiarazione della situazione patrimoniale e alla copia della dichiarazione dei redditi o modello CU;
- non hanno dato il consenso alla pubblicazione della dichiarazione della situazione patrimoniale e alla copia della dichiarazione dei redditi o modello CU;

Consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni penali nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.pr 445/2000

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero

Dichiaro, altresì, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs 30/06/2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede

Il dichiarante

Luogo, data MARANO DI NAPOLI, 20/11/2013

Giuseppe Comella



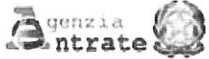
ALLEGRO alla presente dichiarazione:

- Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o modello CU;
- Curriculum vitae;
- Copia documenti di riconoscimento;
- Copia Codice fiscale.

In fede

Il dichiarante

Luigi Lombardi



DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2				Nome 3		
	95050320639		ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETT. BASKET M						
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4		Prov. 5	Cap. 6	Indirizzo 7				
	MUGNANO DI NAPOLI		NA	80018	VIA NAPOLI, 183				
	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10	Codice sede 11		
						931910			
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2			Nome 3			
	CNCGPP89L16F839N		CONCILIO			GIUSEPPE			
	Sesso (M=F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita 6		Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	M	16 07 1989		NAPOLI		NA			
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018								
	Comune 20		Provincia (sigla) 21			Codice comune 22	Fusione comuni 23		
	MARANO DI NAPOLI		NA			E906			
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019								
	Comune 24		Provincia (sigla) 25			Codice comune 26	Fusione comuni 27		
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30								
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41						
	Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43			Codice Stato estero 44			
	DATA giorno mese anno		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA						
	07 03 2019		X						

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI**DATI RELATIVI
ALLE SOMME
EROGATE**Causale
1
N**DATI FISCALI**

2	Anno	3	Anticipazione	4	Ammontare lordo corrisposto	5	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
			<input type="checkbox"/>		4.100,00		
6	Codice	7	Altre somme non soggette a ritenuta	8	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'acconto
	7		4.100,00				
10			Ritenute a titolo d'imposta	11	Ritenute sospese	12	Addizionale regionale a titolo d'acconto
13			Addizionale regionale a titolo d'imposta	14	Addizionale regionale sospesa	15	Addizionale comunale a titolo d'acconto
16			Addizionale comunale a titolo d'imposta	17	Addizionale comunale sospesa	18	Imponibile anni precedenti
19			Ritenute operate anni precedenti	20	Spese rimborsate	21	Ritenute rimborsate

**DATI
PREVIDENZIALI**

29	Codice fiscale Ente previdenziale	30	Denominazione Ente previdenziale
32	Codice azienda	33	Categoria
34	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	35	Contributi previdenziali a carico del percipiente
		36	Altri contributi
37	Importo altri contributi	38	Contributi dovuti
		39	Contributi versati



**Somme liquidate
a seguito
di pignoramento
presso terzi**

101	Codice fiscale debitore principale	102	Somme erogate	103	Ritenute operate	104	Somme erogate non tassate
105		106		107		108	

**Riservata al sog-
getto erogatore
delle somme****Somme corris-
poste a titolo
di indennità di
esproprio, altre
indennità e
interessi**

INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI			
131	Somme corrisposte	132	Ritenute operate	133	Somme corrisposte	134	Ritenute operate
135	Somme corrisposte	136	Ritenute operate	137	Somme corrisposte	138	Ritenute operate

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

1. Cognome
CONCILIO

2. Nome
GIUSEPPE

3. Data di nascita
16/07/1989

4. Numero di tessera
CNCGPP89L16F839N

5. Numero di tessera
SSN-MIN SALUTE - 500001

6. Numero di tessera
80380001500141505567

7. Data di scadenza
18/08/2020

12. 71 NA6333041H

13

9	AM	16/07/28	12/11/07	16/07/28		
	A1	16/07/28	12/11/07	16/07/28		
	A2	16/07/28	12/11/07	16/07/28		
	A	16/07/28	12/11/07	16/07/28		
	B1	16/07/28	12/11/07	16/07/28		
	B	16/07/28	12/11/07	16/07/28		
	B2	16/07/28	12/11/07	16/07/28		
	C1	16/07/28	12/11/07	16/07/28		
	C	16/07/28	12/11/07	16/07/28		
	D1	16/07/28	12/11/07	16/07/28		
	D	16/07/28	12/11/07	16/07/28		
	BE	16/07/28	12/11/07	16/07/28		
	CIE	16/07/28	12/11/07	16/07/28		
	CE	16/07/28	12/11/07	16/07/28		
	DIE	16/07/28	12/11/07	16/07/28		
	DE	16/07/28	12/11/07	16/07/28		

10

11

12

13

AH 1624812

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita del data di rilascio
4. Data di scadenza 5. Numero di tessera da cui il numero di tessera
6. Numero di tessera 7. Numero di tessera 8. Numero di tessera
9. Numero di tessera 10. Numero di tessera 11. Validato fino al 12. Data di scadenza
13. Numero di tessera 14. Numero di tessera 15. Numero di tessera
16. Numero di tessera 17. Numero di tessera 18. Numero di tessera
19. Numero di tessera 20. Numero di tessera 21. Numero di tessera
22. Numero di tessera 23. Numero di tessera 24. Numero di tessera
25. Numero di tessera 26. Numero di tessera 27. Numero di tessera
28. Numero di tessera 29. Numero di tessera 30. Numero di tessera
31. Numero di tessera 32. Numero di tessera 33. Numero di tessera
34. Numero di tessera 35. Numero di tessera 36. Numero di tessera
37. Numero di tessera 38. Numero di tessera 39. Numero di tessera
40. Numero di tessera 41. Numero di tessera 42. Numero di tessera
43. Numero di tessera 44. Numero di tessera 45. Numero di tessera
46. Numero di tessera 47. Numero di tessera 48. Numero di tessera
49. Numero di tessera 50. Numero di tessera 51. Numero di tessera
52. Numero di tessera 53. Numero di tessera 54. Numero di tessera
55. Numero di tessera 56. Numero di tessera 57. Numero di tessera
58. Numero di tessera 59. Numero di tessera 60. Numero di tessera
61. Numero di tessera 62. Numero di tessera 63. Numero di tessera
64. Numero di tessera 65. Numero di tessera 66. Numero di tessera
67. Numero di tessera 68. Numero di tessera 69. Numero di tessera
70. Numero di tessera 71. Numero di tessera 72. Numero di tessera
73. Numero di tessera 74. Numero di tessera 75. Numero di tessera
76. Numero di tessera 77. Numero di tessera 78. Numero di tessera
79. Numero di tessera 80. Numero di tessera 81. Numero di tessera
82. Numero di tessera 83. Numero di tessera 84. Numero di tessera
85. Numero di tessera 86. Numero di tessera 87. Numero di tessera
88. Numero di tessera 89. Numero di tessera 90. Numero di tessera
91. Numero di tessera 92. Numero di tessera 93. Numero di tessera
94. Numero di tessera 95. Numero di tessera 96. Numero di tessera
97. Numero di tessera 98. Numero di tessera 99. Numero di tessera
100. Numero di tessera



Concilio Giuseppe

Nato a Napoli il 16/07/1989

Residente in Via Marano Pianura,204 Marano di Napoli (NA)

3505101525-0815873935

giuseppeconcilio89@gmail.com

Presentazione

Sono una persona molto dinamica, a cui piace porsi obiettivi sempre più alti e cercare di raggiungerli. Oltre il mio brillante percorso di studi, mi sono impegnato sempre su più campi, sia nell'ambito lavorativo che sportivo. Ho svolto molteplici attività, alcune delle quali non inserite nel curriculum che hanno permesso di mantenermi gli studi. Trovo stimolante lavorare avendo degli obiettivi da raggiungere.

Esperienze Professionali

2016-Attuale

Responsabile amministrativo presso Medical Center Mauriello

Contabilità fornitori e clienti, gestione rapporti con banche e Agenzia dell'entrate.

Utilizzo gestionale Giobby (magazzino e vendite) ; definizione, di concerto con la proprietà delle strategie commerciali.

Gestione rapporti col personale(8-10 persone).

2013-Attuale

Responsabile settore minibasket presso Asd Basket Mugnano, Pallacanestro Parthenope.

Attività di coordinamento degli istruttori improntando una visione di staff; nonché realizzazione

di progetti presso le scuole primarie. Organizzazione del memorial "Marfella" coinvolgendo società provenienti da altre parti d'Italia. Social Media Manager presso Basket Mugnano.

2012

Commerciale presso Unit Group srl

Gestione clienti di servizi elettrici e telefonici

Presso le attività commerciali situate a Napoli e provincia.

Giugno-Settembre 2012

Assistente di direzione presso "Happy Family srl"

Contabilità fornitori e clienti, gestione rapporti con banche e

Agenzia dell'entrate.

Novembre 2009-Maggio 2011

Coordinatore presso Enerambiente Spa, Ecologia Fakzarano srl

Nella prima fase del lavoro mi sono occupato della consegna dei kit per

La raccolta differenziata; nella seconda fase ho svolto attività di gestione

del magazzino, occupandomi dell'inventario giornaliero e del carico dei

furgoni.

Formazione

2019

Iscrizione all'albo dei tirocinanti dottori Commercialisti

Presso il tribunale di Napoli Nord

2014-2015

Laurea specialistica in "Management

Internazionale" presso l'Università degli studi di Napoli

"Parthenope", con tesi di laurea in "Economia dei gruppi

e bilancio consolidato" dal titolo "La gestione degli utili

infragruppo" con votazione 103/110

2011-2012

Conseguimento della laurea triennale in "**Scienze del turismo**

ad indirizzo manageriale", con tesi di laurea in "Economia

Aziendale" dal titolo "Le scelte strategiche di un tour operator

nell'ottica di competere in tutti i livelli della filiera turistica:

il caso Alpitour” con votazione 97/110

2008

Conseguimento della maturità scientifica presso “L.s.s. Emilio
Segrè” di Marano di Napoli con votazione 69/100.

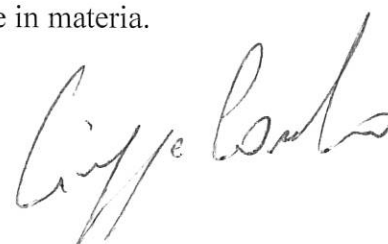
Allegherò al presente CV alcune certificazioni:

Eipass Certificate (conseguito nel 2014)

Certificazione Lingua Inglese di tipo C1 (conseguito nel 2017)

Possiedo la Patente A e B, sono moto munito.

Autorizzo al trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente in materia.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Giuseppe Costa', is located in the lower right quadrant of the page.



7 MODULI

EIPASS® CERTIFICATE

europaan informatics passport

Issued to **CONCILIO GIUSEPPE**

Born in **NAPOLI** il 16/07/1989

EI-Card code **EIC00075861EU**

for the overcoming of exam modules

1. Fondamenti dell'Information Technology / IT basic concept
2. Gestione funzioni di base del sistema operativo / O.S. Basic Management
3. Videoscrittura / Word Processing
4. Foglio elettronico / Spreadsheet
5. Gestione di dati strutturati / Database
6. Presentazioni multimediali / Slideshow
7. Internet & Networking

Date

28/02/2013

A FIL 036321



English Speaking Board (International) Ltd.

CONCILIO GIUSEPPE

has been awarded the

ESB Level 2 Certificate in ESOL International All Modes - (C1)

Graded: **PASS**

December 2017

Awarding Organisation Responsible Officer
Tina Renshaw
Chief Executive
English Speaking Board (International) Ltd

Qualification Accreditation No: 500/3648/8

Candidate No: IT-0032139



Regulated by



For more information see <http://register.ofqual.gov.uk>



00051480