

INFORMAZIONI PERSONALI

Giovanni Florio



Sesso M | Data di nascita

| Nazionalità Italiana

ESPERIENZA PROFESSIONALE

- (dal 2019 – in corso) Comune di San Severo
Consigliere Comunale
- (dal 2018 – in corso) Titolare
Negozio Abbigliamento “Le Follie”
- (dal 2014 – al 2019) Comune di San Severo
Consigliere Comunale
- (dal 2005 – al 2013) Titolare
Negozio Abbigliamento “Le Follie”
- (dal 2001 – al 2003) Titolare
Negozio Stagionale Abbigliamento presso Marina di Lesina
- (dal 1986 – al 2000) Titolare
Venditore Ambulante

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Licenzia Media

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre Italiano

Altre lingue

INGLESE

COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Livello Scolastico	Livello Scolastico	Livello Scolastico	Livello Scolastico	Livello Scolastico

Competenze comunicative

Le mie competenze comunicative sono molto alte, nel lavoro di commerciante che ho svolto per anni, la comunicazione è una dote molto importante.

Competenze organizzative e gestionali

Sono stato per molto tempo il capo di me stesso, quindi sono molto organizzato a livello di programmazione del lavoro. Sono portato a lavorare in gruppo e ho un grande spirito di adattamento.

al "Regolamento per la trasparenza dello situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici"
 approvato con deliberazione C.C. n. 41 del 23/07/2013

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SU INCARICHI E RELATIVI COMPENSI
 DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a FLORIO GIOVANNI nato/a a il .
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE COMUNALE
 presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI SAN SEVERO
 giusta atto di proclamazione/nomina VERBALE UFF. CENTRALE E DELIB. CC. N. 32 del 25/07/2018

in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e del su citato Regolamento ed ai sensi degli
 articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 267, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di avere percepito nell'anno 2018 i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

- euro 1605,52 a titolo di indennità di carica;
- euro a titolo di rimborso spese di viaggio di servizio;
- euro a titolo di indennità di missioni espletate per funzioni istituzionali;

di avere assunto nell'anno 20..... le cariche presso enti pubblici e privati ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati :

carica	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro

di avere ricoperto nell'anno 20..... altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati :

incarico	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro

Annotazioni:

.....
.....

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data,

IL TITOLARE ~~DELL'INCARICO POLITICO~~

N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

Allegato B

al "Regolamento per la trasparenza dello situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici"
approvato con deliberazione C.C. n. 41 del 23/07/2013

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI

Il/La sottoscritto/a FLORENZIO GIOVANNI nato/a a .. il ..

nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE COMUNALE

presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI SAN SEVERO

giusta atto di proclamazione/nomina VERBALE UFF. CENTRALE E DELIB. CC. n. 32 del 25/07/2013

in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e del su citato Regolamento ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 267, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di essere titolare dei diritti reali sui beni immobili di seguito indicati :

diritto (1)	immobile (2)	dati catastali (3)	comune	note

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

(2) Indicare se trattasi di: fabbricato, terreno.

(3) Indicare, in caso di variazioni, se trattasi di: acquisto o perdita del diritto.

di essere titolare dei diritti reali sui beni mobili iscritti in pubblici registri di seguito indicati :

tipologia bene mobile (1)	nazionalità pubblico registro e dati identificativi bene mobile(2)	anno (3)	c.fiscali	titolo (4)

(1) Indicare la tipologia: autoveettura, autocarro, motociclo, aeromobile, etc..

(2) Indicare la nazione nel cui pubblico registro il mobile è iscritto ed i dati identificativi secondo lo stesso registro.

(3) Indicare l'anno di iscrizione nel pubblico registro.

(4) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..

di essere titolare delle azioni delle società di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	azioni	
		n.	valore

di essere titolare delle quote di partecipazione nelle società quotate di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore

di essere titolare delle quote di partecipazione in società non quotate di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore

di esercitare le funzioni di amministratore/sindaco delle società di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	funzioni

Annotazioni:

.....
.....

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data,

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

(Decorso il termine di pubblicazione ai sensi dell'art. 14, comma 2, della legge 33/2013, il presente allegato non è trasferito nella sezione "Archivio" della sezione "Amministrazione aperta" del sito istituzionale di questa pubblica amminiu



ATTESTAZIONE ISEE

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica con numero di protocollo INPS-ISEE-2019-06093235E-00 presentata da GIOVANNI FLORIO in data 24/07/2019,

- il nucleo familiare del Dichiarante è così composto:

NUCLEO FAMILIARE DEL DICHIARANTE	Relazione con il dichiarante	Cognome	Nome	Codice fiscale
	D	FLORIO	GIOVANNI	
	C			
	FC			
	FC			

- è stato calcolato il seguente indicatore:

ISEE ORDINARIO	l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	7.100,1
----------------	---	------	---------

Nota Bene: l'ISEE ordinario sopra riportato è valido per la generalità delle prestazioni, salvo quanto di seguito specificato.

Ove siano richieste **prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria** (di cui all'articolo 6 del DPCM 5 dicembre 2013, n.159), **prestazioni agevolate rivolte minorenni** (articolo 7), **prestazioni per il diritto allo studio universitario** (articolo 8), o l'**ISEE corrente** (articolo 9), l'attestazione potrà assumere specifici connotazioni. Per tali prestazioni, con riferimento al nucleo familiare sopra indicato, l'**ISEE ordinario** potrà essere utilizzato nei seguenti casi:

- non si applica alle PRESTAZIONI AGEVOLATE PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO
- non si applica alle PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE RESIDENZIALI PER PERSONE MAGGIORENNI

L'ISEE ordinario si applica inoltre alle **prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria non residenziali per persone maggiorenni e ai corsi di dottorato**, qualora non si intenda avvalersi della facoltà di considerare un nucleo familiare ristretto (composto dal beneficiario, dall'eventuale coniuge e dagli eventuali figli)².

- relativamente all'indicatore calcolato si fornisce la modalità di calcolo:

1 - MODALITÀ DI CALCOLO ISEE ORDINARIO		Euro	
	Somma dei redditi dei componenti del nucleo	Euro	+ 14.351,4
	Reddito figurativo del patrimonio mobiliare del nucleo	Euro	+ 0,0
	Detrazioni per spese e franchigie del nucleo	Euro	- 0,0
	Indicatore Situazione Reddituale (ISR)	Euro	14.351,4
	Patrimonio mobiliare del nucleo	Euro	+ 171,0
	Detrazione patrimonio mobiliare	Euro	- 171,0
	Patrimonio immobiliare del nucleo	Euro	+ 71.399,0
	Detrazione patrimonio immobiliare	Euro	- 55.823,6
	Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	Euro	15.575,3
	Indicatore Situazione Economica (ISE)	Euro	17.466,4
	Parametro calcolato in base al numero di componenti del nucleo		2,4
	Eventuali maggiorazioni applicate		0,0
	Valore della scala di equivalenza		2,4

Il calcolo dell'ISEE è stato effettuato in base ai dati autodichiarati ed a quelli derivanti dagli archivi dell'Agenzia delle Entrate e dell'INPS contenuti nel Quadro/i FC8 sezioni II e III.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica INPS-ISEE-2019-06093235E-00 è stata presentata in data 24/07/2019.

La presente attestazione è stata rilasciata in data 26/07/2019.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica è valida fino alla data 31/12/2019.

Timbro dell'ente e firma dell'addetto
che consegna l'attestazione³

Il Presidente
Pasquale Tridico

¹ Le prestazioni per le quali potrà essere utilizzato l'ISEE ordinario sono indicate sulla base delle informazioni fornite dal cittadino nella DSU

² Qualora ci si sia avvalsi della facoltà di considerare anche il nucleo familiare ristretto, consultare gli ISEE indicati nella relativa tabella riportata nelle pagine successive

³ L'attestazione è priva di "timbro dell'ente e firma dell'addetto che consegna l'attestazione", se resa disponibile dall'Inps mediante accesso all'area servizi del portale web, ovvero mediante post elettronica certificata

al "Regolamento per la trasparenza dello situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici"
approvato con deliberazione C.C. n. 41 del 23/07/2013

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER LE SPESE ELETTORALI SOSTENUTE
DAI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a FLORENZIO GIOVANNI nato/a a il
nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE COMUNALE
presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI SAN SEVERO
giusta atto di proclamazione/nomina VERBALE OFF. CENTRALE E DELL. CC. n. 32 del 25/07/2013

in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e del su citato Regolamento ed ai sensi degli
articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 267, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

con riferimento alla propaganda elettorale connessa al predetto incarico:

di avere sostenuto le seguenti spese:

euro per
euro per
euro per

di avere assunto le seguenti obbligazioni:

euro con
euro con
euro con

ATTESTA

di essersi avvalso esclusivamente/in parte di materiali e mezzi propagandistici predisposti e messi a
disposizione dal partito o dalla formazione politica della lista di cui ho fatto parte.

ALLEGA

*(valido soltanto per i consiglieri provinciali e comunali che hanno ricevuto un finanziamento o un contributo o
un servizio di importo superiore ai 5.000,00 euro nell'arco dell'anno)*

dichiarazione congiunta del soggetto che ha erogato e del soggetto che ha ricevuto il contributo o il
finanziamento o il servizio, a norma dell'art. 4, comma 3, della legge 18/11/1981, n. 659;
ovvero in alternativa

(nel caso che il predetto finanziamento o contributo o servizio è stato concesso per la campagna elettorale)

autocertificazione del titolare dell'incarico politico, a norma dell'art. 4, commi 3 o 4,
della legge 18/11/1981, n. 659:

Annotazioni:

.....
.....

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data,

IL TITOLARE DEL ~~DELL'~~ INCARICO ~~PO~~ ~~LI~~ CO

N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Comune in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Comune utilizzando la posta elettronica certificata.

Il sottoscritto Giovanni FLORIO nato a _____ il _____ e _____ residente
a _____ C.F. _____ in qualità di Consigliere del
Comune di San Severo, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non
veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del
28.12.2000;

D I C H I A R A

Sul proprio onore di non aver ricevuto il consenso al trattamento dei dati ai sensi del D.
L.vo n. 33/2013 da parte della moglie e dei parenti entro il 2° grado del sottoscritto
sebbene fatta richiesta.

San Severo

Firma