

# ARMA DEI CARABINIERI

## *Curriculum vitae*

INFORMAZIONI PERSONALI	
<b>Cognome e nome</b>	DI MARTINO GUIDO
<b>Anno di nascita</b>	1983
<b>Grado</b>	Maggiore
<b>Titoli di studio</b>	Laurea in Giurisprudenza, Specializzazione in Professioni Legali, Master di II livello in Diritto Tributario "La formazione del difensore e del giudice tributario"
<b>Titoli professionali</b>	16° Corso Formativo

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INCARICO	
<b>Incarico</b>	Capo Sezione Gestione Patrimoniale
<b>Atto di conferimento incarico</b>	f. n.8308/14-4-5 di prot. del 28.08.2018 del I Reparto - SM - Ufficio Personale Ufficiali del C.G.A.
<b>Durata incarico</b>	Non predeterminata
<b>Comando di Corpo di appartenenza</b>	Comando Legione Carabinieri Campania
<b>Telefono</b>	Tel. Ufficio 0815481111
<b>e-Mail</b>	rgcmposa@carabinieri.it

## ALTRI INCARICHI PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI

Ente	Incarico	Data inizio	Data fine
//	//	//	//
//	//	//	//
//	//	//	//
//	//	//	//
//	//	//	//

## PREGRESSE ESPERIENZE LAVORATIVE

Datore di lavoro	Posizione ricoperta	Data inizio	Data fine
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////

**Data 1 dicembre 2021**

**Firma**

*Maggiore Guido di Martino*

*“Copia originale firmata del presente documento è custodita agli atti d’ufficio”*

# ARMA DEI CARABINIERI

## *Curriculum vitae*

INFORMAZIONI PERSONALI	
<b>Cognome e nome</b>	LELLO VINCENZO
<b>Anno di nascita</b>	1962
<b>Grado</b>	TENENTE COLONNELLO
<b>Titoli di studio</b>	LAUREA
<b>Titoli professionali</b>	ACCADEMIA MILITARE

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INCARICO	
<b>Incarico</b>	CAPO DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO
<b>Atto di conferimento incarico</b>	8455/14-1-63 DEL 28.08.2018
<b>Durata incarico</b>	Non predeterminata
<b>Comando di Corpo di appartenenza</b>	COMANDO LEGIONE CARABINIERI CAMPANIA
<b>Telefono</b>	0815481111
<b>e-Mail</b>	RGCMPCSA@CARABINIERI.IT

## ALTRI INCARICHI PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI

Ente	Incarico	Data inizio	Data fine
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////

## PREGRESSE ESPERIENZE LAVORATIVE

Datore di lavoro	Posizione ricoperta	Data inizio	Data fine
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////

**Data 1 dicembre 2021**

**Firma**  
*Grado Nome Cognome*

*“Copia originale firmata del presente documento è custodita agli atti d’ufficio”*

# ARMA DEI CARABINIERI

## *Curriculum vitae*

INFORMAZIONI PERSONALI	
<b>Cognome e nome</b>	<b>SPIRITO LORENZO</b>
<b>Anno di nascita</b>	19/10/1961 Salerno
<b>Grado</b>	COLONNELLO
<b>Titoli di studio</b>	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
<b>Titoli professionali</b>	SPECIALIZZAZIONE IN DERMATOLOGIA

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INCARICO	
<b>Incarico</b>	DIRETTORE DELL'INFERMERIA PRESIDARIA E CAPO SEZIONE SANITA'
<b>Atto di conferimento incarico</b>	6969/14-2-14 del 22/07/2021
<b>Durata incarico</b>	Non predeterminata
<b>Comando di Corpo di appartenenza</b>	COMANDO LEGIONE CARABINIERI CAMPANIA
<b>Telefono</b>	0815488850
<b>e-Mail</b>	lorenzo.spirito@carabinieri.it

## ALTRI INCARICHI PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI

Ente	Incarico	Data inizio	Data fine
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////

## PREGRESSE ESPERIENZE LAVORATIVE

Datore di lavoro	Posizione ricoperta	Data inizio	Data fine
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////

**Data 7 dicembre 2021**

**Firma**

*Col. me. Lorenzo Spirito*

*“Copia originale firmata del presente documento è custodita agli atti d’ufficio”*