

ARMA DEI CARABINIERI

Curriculum vitae

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

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INCARICO	
Incarico	Capo Sezione Gestione Patrimoniale
Atto di conferimento incarico	f. n.8308/14-4-5 di prot. del 28.08.2018 del I Reparto - SM - Ufficio Personale Ufficiali del C.G.A.
Durata incarico	Non predeterminata
Comando di Corpo di appartenenza	Comando Legione Carabinieri Campania
Telefono	Tel. Ufficio 0815481111
e-Mail	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	
Cognome e nome	LELLO VINCENZO
Anno di nascita	1962
Grado	TENENTE COLONNELLO
Titoli di studio	LAUREA
Titoli professionali	ACCADEMIA MILITARE

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INCARICO	
Incarico	CAPO DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO
Atto di conferimento incarico	8455/14-1-63 DEL 28.08.2018
Durata incarico	Non predeterminata
Comando di Corpo di appartenenza	COMANDO LEGIONE CARABINIERI CAMPANIA
Telefono	0815481111
e-Mail	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	
Cognome e nome	SPIRITO LORENZO
Anno di nascita	19/10/1961 Salerno
Grado	COLONNELLO
Titoli di studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
Titoli professionali	SPECIALIZZAZIONE IN DERMATOLOGIA

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