

ARMA DEI CARABINIERI

Curriculum vitae

INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e nome	FASANO SARA
Anno di nascita	1988
Grado	CAPITANO
Titoli di studio	LAUREA MAGISTRALE
Titoli professionali	CORSO FORMATIVO

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INCARICO	
Incarico	CAPO SEZIONE GESTIONE FINANZIARIA
Atto di conferimento incarico	n. 9294/14-3-6 del 13.07.2020
Durata incarico	Non predeterminata
Comando di Corpo di appartenenza	LEGIONE CARABINIERI SARDEGNA
Telefono	0706696
e-Mail	rgsrdsagfcsz@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 21 dicembre 2021

Firma
Capitano Sara Fasano

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

ARMA DEI CARABINIERI

Curriculum vitae

INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e nome	MANCONI GIANFILIPPO
Anno di nascita	1966
Grado	Tenente Colonnello
Titoli di studio	Laurea specialistica
Titoli professionali	Corso Applicativo

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INCARICO	
Incarico	Comandante del Reparto Comando del Comando Legione CC Sardegna
Atto di conferimento incarico	N. 5996/14-7-6 in data 14 agosto 2019
Durata incarico	Non predeterminata
Comando di Corpo di appartenenza	Comando Legione Carabinieri Sardegna
Telefono	07066961
e-Mail	rgsrdrepcdocte@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 21 dicembre 2021

Firma

Ten. Col. Gianfilippo Manconi

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

ARMA DEI CARABINIERI

Curriculum vitae

INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e nome	PULETTI GIAN LUCA
Anno di nascita	10/04/1963
Grado	Tenente Colonnello
Titoli di studio	Laurea Giurisprudenza LMG01
Titoli professionali	Titoli professionali

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INCARICO	
Incarico	Capo Sezione Operazioni e Informazioni ufficio OAIO
Atto di conferimento incarico	440/7 Imp. 16/09/2019
Durata incarico	Non predeterminata
Comando di Corpo di appartenenza	Legione Carabinieri Sardegna
Telefono	070/6696302
e-Mail	gianluca.puletti@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 21 dicembre 2021

Firma

Ten. Col. Gian Luca Puletti

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