

CURRICULUM VITAE

Informazioni Personali

Cognome e Nome	Favaretto Alberto
Data di nascita	06/01/1984
Incarico ricoperto	Consigliere
Numero telefonico dell'ufficio	041 5997111
Fax dell'ufficio	041 4567143
E-mail istituzionale	Alberto.favaretto@comune.marcon.ve.it

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze Lavorative

Titolo di studio	Laurea
Altri titoli di studio e professionali	-----
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Tecnico - Amministrativo
Capacità linguistiche	Inglese - Francese
Capacità nell'uso delle tecnologie	Buono
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	-----

Data, 20/09/2014

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

FIRMA

Alberto Favaretto