

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e nome:	SPINA ANGELO
Data di nascita:	07/01/1957
Qualifica:	
Carica in Amministrazione pubblica:	CONSIGLIERE
Occupazione attuale:	PENSIONATO
Numero telefonico	3398369047
Email:	SPINA.ANGELO@ALICE.IT

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio:	LICENZA MEDIA		
Esperienze professionali (incarichi ricoperti):			
Capacità linguistiche:			
	Lingua	Livello parlato	Livello scritto

Capacità nell'uso delle tecnologie:	
-------------------------------------	--

Il sottoscritto, consapevole che - ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 - le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel cv ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

f.to 