

CURRICULUM VITAE SINDACO

Informazioni personali

| | |
|---------------------------------------|--|
| Nome | TREMONTI MARIO |
| Data di nascita | 09/04/1955 |
| Qualifica | |
| Amministrazione | COMUNE DI LORENZAGO DI CADORE |
| Incarico attuale | SINDACO |
| Numero telefonico dell'ufficio | 0435 75001 |
| Fax dell'ufficio | 0435 75329 |
| E-mail istituzionale | sindaco.lorenzago@cmcs.it |

Titoli di studio e professionali ed esperienze lavorative

| | |
|---|---|
| Titolo di studio | Licenza media inferiore. |
| Altri titoli di studio e professionali | |
| Esperienze professionali (incarichi ricoperti) | Consigliere C.D.A. Bim Gestione Servizi Pubblici S.p.a. |
| Capacità linguistiche | Inglese scolastico. |
| Capacità nell'uso delle tecnologie | Word, Excel, internet, posta elettronica, firma digitale. |
| Altro | |