

## CURRICULUM VITAE

### Informazioni Personali

Cognome e Nome
Data di nascita
Incarico ricoperto
Numero telefonico dell'ufficio
Fax dell'ufficio
E-mail istituzionale

Favaretto Alberto
06/01/1984
Consigliere
041 5997111
041 4567143
Alberto.favaretto@comune.marcon.ve.it

### Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze Lavorative

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

Laurea
-----
Tecnico - Amministrativo
Inglese - Francese
Buono
-----

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*