

CURRICULUM

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **DOMENICHINI MARIO**
Data di nascita **PONTENIZZA 8/10/43**
Indirizzo **VIA NIZZE 9/G - PONTENIZZA**
Qualifica
Amministrazione
Incarico attuale **CONSIGLIERE COMUNALE**
Numero telefono dell'ufficio
Fax dell'ufficio
E-mail istituzionale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titolo di studio e nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Scuola MEDIA**
Altri titoli di studio e professionali e tipo di istituto di istruzione o formazione
Iscrizione ad albo professionale

ESPERIENZA LAVORATIVA E PROFESSIONALE

Esperienze professionali (incarichi ricoperti) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]
Date (da - a) **INFERMIERE DAL 1974 AL 1998**
Date (da - a)
Date (da - a)
Date (da - a)

ESPERIENZA POLITICA

Cariche politiche e/o amministrative ricoperte [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]
Date (da - a) **DAL 1983 AL 1994 Consigliere / ASSESSORE**
Date (da - a) **DAL 1970 AL 1980 Consigliere / ASSESSORE**
Date (da - a) **DAL 2004 AL 2014 SINDACO**

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

- Capacità linguistiche
(lingue straniere)
• Capacità nell'uso delle tecnologie

ALTRO (PARTECIPAZIONE A
CONVEGNI E SEMINARI,
PUBBLICAZIONI, COLLABORAZIONE
A RIVISTE, ECC. ED OGNI ALTRA
INFORMAZIONE CHE RITIENE
SIGNIFICATIVA)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. n. del 30 giugno 2003

PONTE NIZZA, 08/08/2014

Firma (leggibile e per esteso)

Io sottoscritto, Segretario Generale del Comune di PONTE NIZZA, attesto che la presente dichiarazione, corredata degli allegati in essa indicati, viene depositata nel mio ufficio, oggi 08/08/2014

IL SEGRETARIO GENERALE