### CURRICULUM

#### **INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome ROSINA MAUM 20

Data di nascita M/02/1958

Indirizzo VIA MOLINO MEL CONTE - PONTE NIZZA

Qualifica QUAPLE ON NOTIFIED

Amministrazione INTESA SURI PARO

Incarico attuale IMPIECASO

Numero telefono dell'ufficio 33573259 UL

Fax dell'ufficio E-mail istituzionale

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

Titolo di studio e nome e tipo di istituto

di istruzione o formazione

GOMETM

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)

Date (da - a)

Date (da - a) Date (da - a)

Date (da - a)

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. 1

DIPENDENTE INTESANPALO

### **ESPERIENZA POLITICA**

Cariche politiche e/o amministrative ricoperte [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]

Date (da - a)

Date (da - a)

Date (da - a)

CONSIGNERE COMNAND 2002/2004

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 RIRTIENE SIGNIFICATIVA)

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

PONTE NIZZA, \$\sqrt{06/14}

Firma (leggibile e per esteso)

lo 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\_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO GENERALE