

INFORMAZIONI PERSONALI

SCIVATO ALFIO Nome [COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi]
VIA ROSSINI 10/A Indirizzo [Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]
3386548850 Telefono
Fax
SCIVATO ALFIO BYA1100.IT E-mail
IT.
Nazionalità
23.08.1959 Data di nascita [Giorno, mese, anno]

[Iniziare con le informazioni più recenti.]

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

DIPLOMA DI SEGRETARIO D'AZIENDA

ESPERIENZA LAVORATIVA

IMPIEGATO - INTERPRETE -
ULTIMA OCCUPAZIONE POSTE ADDETTO RECAPITO

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI / ORGANIZZATIVE /
TECNICHE / ARTISTICHE

ASSOCIAZIONISMO

GRUPPO TWIRLING LIGNANO

PARTECIPAZIONE ORGANISMI
POLITICI E PARTECIPATIVI SENZA
COMPENSI

DATI RELATIVI AD ALTRE CARICHE
, PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI,
E RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI
TITOLO CORRISPOSTI

ALTRI INCARICHI CON SPESA A
CARICO FINANZA PUBBLICA E
COMPENSI RICEVUTI

CONSIGLIERE COMUNALE

€ 327,33

data.....

firma

