

CURRICULUM

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ALDO AGOSTI**
Data di nascita **05-06-1953**
Indirizzo **FRAZ. MOGLIE N°37 - PONTE NIZZA.**
Qualifica **CONSIGLIERE**
Amministrazione **COMUNE DI PONTE NIZZA**
Incarico attuale **CONSIGLIERE**
Numero telefono dell'ufficio **0383 - 57376**
Fax dell'ufficio
E-mail istituzionale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titolo di studio e nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **LICENZA MEDIA INFERIORE**
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) **COLTIVATORE DIRETTO DA -1977 A 2016**
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) **ASSESSORE COMUNE DI PONTE NIZZA DA 2004 - 2014**
Date (da - a) **CONSIGLIERE COMUNI TA' MONTANA DA 2004 - 2009**
Date (da - a)

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

PARZIALE

**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, _____

Firma (leggibile e per esteso)

[Handwritten signature]

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 27/01/2016

[Handwritten signature]
IL SEGRETARIO GENERALE