

## CURRICULUM

### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **CLAUDIO NEVIONI**  
Data di nascita **06/10/1964**  
Indirizzo **FR. SAN PONZO, 24 - PONTENIZZA**  
Qualifica **COMMERCIANTE**  
Amministrazione  
Incarico attuale  
Numero telefono dell'ufficio **335 6535566**  
Fax dell'ufficio  
E-mail istituzionale **claudio.nevioni@gmail.com**

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titolo di studio e nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **DIPLOMA DI ISTITUTO TECNICO X GEOMETRI**  
Altri titoli di studio e professionali e tipo di istituto di istruzione o formazione  
Iscrizione ad albo professionale

### ESPERIENZA LAVORATIVA E PROFESSIONALE

**COMMERCIANTE DAL 1986**

Esperienze professionali  
(incarichi ricoperti)

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

Date (da - a)

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)

Date (da - a)

Date (da - a)

### CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Capacità linguistiche  
(lingue straniere)

- Capacità nell'uso delle tecnologie

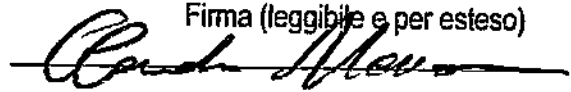
FRANCESE (SCOUASNO)

**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)



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 \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO GENERALE

\_\_\_\_\_