

## CURRICULUM PROFESSIONALE

Il sottoscritto Romano Massimo, ai sensi dell'art.1, comma 1, lettera g), art.46 ed art.38 del D.P.R. N.445/2000 e consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia nonché delle conseguenze di cui agli artt.43, 71, 75 e 76 del citato Decreto per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

### DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

#### INFORMAZIONI PERSONALI

COGNOME, Nome	<b>ROMANO MASSIMO</b>
Indirizzo [ Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese ]	<b>VIA COLOMBERA 32 – 18100 IMPERIA</b>
Telefono	<b>329. 2994204</b>
Fax	
E-mail	<b>massimo.romano@provincia.imperia.it</b>

Nazionalità	Italiana
-------------	----------

Data di nascita	[ 11/10/1965 ]
-----------------	----------------

#### DIPLOMA MAT. SCIENTIFICA

Data	1984
------	------

#### DIPLOMA DI GEOMETRA

Data	1990
------	------

#### DIPLOMA DI ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE

Data	1994
------	------

#### ESPERIENZA LAVORATIVA(\*):

**PROVINCIA DI IMPERIA: ISTRUTTORE TEMPORANEO DAL 20.02.93 AL 19.05.94;  
DAL 21.06.94 AL 31.10.94;  
COMUNE DI TAGGIA ISTRUTTORE 6° Q.F. : DAL 16.01.95 AL 15.07.95**

ASSUNZIONE AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE 18.01.1996

MADRELINGUA	[ italiana ]
-------------	--------------

ALTRE LINGUE	
--------------	--

	[ Inglese ]
--	-------------

**Informativa ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.196/2003:** Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs.196/2003 e s.m.e i., che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo, la mancata presentazione dei dati richiesti non permette l'avvio della procedura amministrativa per la quale è prodotta La seguente dichiarazione.

DATA 17.07.2018

FIRMA

