

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

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

