

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome CECOLI CINO

Luogo e Data di nascita FIUMINATA 1-11-1948

Lavoro/professione attuale IMPRENDITORE AGRICOLO

Datore lavoro _____

Telefono 0737/54288 FAX _____ e-mail _____

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di Studio DIPLOMA SCUOLA MEDIA INFERIORE

Altri titoli di studio e professionali _____

Esperienze professionali ATTIVITA AGRICOLA COLTIVAZIONE

Conoscenze linguistiche _____

Capacità uso tecnologie MEZZI AGRICOLI

Altro _____

Altri incarichi nel periodo del mandato, con oneri a carico della finanza pubblica

denominazione dell'incarico

presso

durata dell'incarico

dal

al

compenso per l'incarico

(importo lordo, riferito al periodo)

Luogo FIUMINATA data 04/06/14

Firma

