

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Data di nascita
Qualifica
Amministrazione
Incarico attuale
Numero telefonico dell'ufficio
Fax dell'ufficio
E-mail istituzionale

MARIA ORSOLA @ALANDRA
09/01/1975
COMUNE DI SAN CONO
ASSESSORE
0933970000
0933970803-0933970000
ORSOLA@ALANDRA@GMAIL.COM

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di Studio
Altri Titoli di Studio e professionali
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)
Capacità linguistiche
Capacità nell'uso delle tecnologie
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)

LAUREA IN ECONOMIA E COMMERCIO									
MASTERS IN "CONTABILITA' E CREDITO" DI "GESTIONE"									
DOCENTE									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Lingua</th> <th>Livello Parlato</th> <th>Livello Scritto</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>francese</td> <td>X</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>inglese</td> <td>X</td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	francese	X	X	inglese	X	X
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto							
francese	X	X							
inglese	X	X							
BUONE									