

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI PERSONALI**

Cognome Nome
Data di nascita
Carica ricoperta
Amministrazione
Condizione professionale attuale
Numero telefonico
E-mail istituzionale

CALACIURA CONO
SINDACO
COMUNE DI SAN CONO
DOTTORE COMMERCIALISTA
sindaco@comunedisancono.it

**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

LAUREA						
REVISORE CONTABILE						
DOTTORE COMMERCIALISTA- REVISORE CONTABILE - COLLEGIO REVISORE GROTTI						
<table><tr><td>Lingua</td><td>Livello Parlato</td><td>Livello Scritto</td></tr><tr><td>inglese</td><td>scolastico</td><td>scolastico</td></tr></table>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	inglese	scolastico	scolastico
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto				
inglese	scolastico	scolastico				
BUONE						