

MODELLO PER IL
CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	[COGNOME, Nome] AUTERI BIAGIO
Data di nascita	07-10-1945
Qualifica	PENSIONATO
Amministrazione	
Incarichi ricoperti	CONSIGLIERE COMUNALE
Numero telefonico dell'ufficio	0931 921380
Fax dell'ufficio	0931 921253
E-mail istituzionale	

TITOLO DI STUDIO
PROFESSIONALI ED ESPERIENZE
LAVORATIVE

Titolo di studio	LICENZA MEDIA
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).	