

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome	FABIANO Fabiano
Luogo di nascita	EATACZARO
Data di nascita	18-06-69
Amministrazione	TIRIOL
Incarico attuale	CONSIGLIERE
Numero telefonico dell'ufficio	TEL 3386784369
Fax dell'ufficio	
E-mail istituzionale	

TITOLO DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	LICENZA MEDIA
Altri titoli di studio e professionali	/
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	AUTOFFEROTRUUVIERE

Capacità linguistiche	Lingua	Livello parlato	Livello scritto
Capacità nell'uso delle tecnologie	/		
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che si ritiene di dover pubblicare)	/		