

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome LAURA GARIBOLDI
Luogo e data di nascita CREMONA, 07-08-71
Amministrazione CICOGNOLO - COMUNE
Incarico attuale CONSIGLIERE COMUNALE
Telefono 334 8006805
Fax _____
E-mail laura.gariboldi7@gmail.com

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio LAUREA IN GIURISPRUDENZA
Esperienze professionali COLLABORAZIONE STUDIO NOTARILE / LEGALE
Capacità linguistiche FRANCESE
Capacità nell'uso delle tecnologie BUONA

Cicognolo, 01-06-19

Firma

Laura Gariboldi

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo.

Cicognolo, 01-06-19

Firma

Laura Gariboldi