

# CURRICULUM VITAE

## INFORMAZIONI PERSONALI

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

CALCAGNO CARLO
17/04/1947
CONSIGLIERE MUNICIPALE
COMUNE DI GENOVA – MUNICIPIO PONENTE
ASSESSORE MUNICIPALE
0105578808
0105578825
municipio7@comune.genova.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
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che si ritiene di dover pubblicare)

PERITO CHIMICO
DIPLOMA STRUMENTAZIONE BANDISTICA
DIRETTORE AZIENDA
INGLESE
SCARSE
//