



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e cognome *INNOCENTE MARIA VIOLA*
Indirizzo per la carica rivestita *C/o Comune di Madignano – Via Libertà 22*
Telefono *0373 65139*
Incarico attuale *(es. consigliere – assessore, ecc.)*
E-mail *info@comune.madignano.cr.it*
Nazionalità *ITALIANA*
Data di nascita *01-06-1955*

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a *1985 – 2019*
in qualità di *DIRIGENTE*
alle dipendenze di *COIM S.p.A.*
- Date (da – a *2019 – 2024*
in qualità di *CONSULENTE*
alle dipendenze di *COIM S.p.A.*
- Date (da – a
in qualità di
alle dipendenze di

ESPERIENZA POLITICA

- Date (da – a *2021 – 2024*
in qualità di *CONSIGLIERE DI MINORANZA*
presso *COMUNE DI MADIGNANO*
- Date (da – a *2024 – (2029)*
in qualità di *CONSIGLIERE DI MINORANZA*
presso *COMUNE DI MADIGNANO*
- Date (da – a
in qualità di
presso

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Titolo di studio e/o qualifica conseguita *PERITO CHIMICO INDUSTRIALE*

CAPACITÀ E COMPETENZE**PERSONALI**

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

Altre lingue

	COMPRENSIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
INGLESE	B2	B2	B2	B2	B2
	INTERMEDIO	INTERMEDI	INTERMEDIO	AVANZATO	AVANZATO

Livelli: A1/2 Livello base - B1/2 Livello intermedio - C1/2 Livello avanzato
Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

PRIMA LINGUA ITALIANO

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate

ULTERIORI INFORMAZIONI**ALLEGATI**

Madignano, li 12-08-2024

Firma

