



CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	MICHELE
Cognome	LOBIAWCO
Qualifica (carica attuale)	ASSESSORE
Amministrazione	COMUNALE
E-mail istituzionale	MICHELE.LOBIAWCO@COMUNES.571578.11

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	DIPLOMA Maturità
Altri titoli di studio e professionali	
Professione	Odontotecnico
Esperienze professionali	periodo
Competenze linguistiche	INGLESE B2005
Competenze nell'uso delle tecnologie	MEBIS

PRECEDENTI CARICHE RICOPERTE

Carica	Periodo carica (da/a) 1997-2021
CONSIGLIERE OSCRI - COUN. COMM. ASSESSORS	

ALTRE INFORMAZIONI

Altre competenze, partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste ecc...ed ogni altra informazione che si ritenga utile pubblicare	
--	--

Data, 10/11/2022

Firma

Firma oscurata in base alle linee guida del Segretario Generale per la pubblicazione dei dati on line.
(Disposizione dd 14.04.2022 e succ. modifiche)