

INFORMAZIONI PERSONALI



Nome e Cognome GIANLUCA BOCCHINO

Indirizzo LOC. ~~ROSSO~~ 10/A SAN MARTINO IN FREDOANA

Telefono _____ cellulare (di servizio) 3477651341

Indirizzo e-mail _____

Sesso M! | Data di nascita 14/02/1971

Nazionalità ITALIANA

POSIZIONE RICOPERTA

Indicare se Sindaco/Assessore/Consigliere comunale

CONSIGLIERE COMUNALE

ESPERIENZA PROFESSIONALE

Lavoro o posizione ricoperta

Settore LIBERO PROFESSIONISTA PSICOLOGO

nome e località del datore di lavoro

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

qualifica rilasciata

nome dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione (se rilevante, indicare il paese)

UNIVERSITA' DELLA MEDICINA E CHIRURGIA

ULTERIORI INFORMAZIONI

Dati personali

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.

Li 29-06-2019

firma