



CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	ALBERTO
Cognome	POLACCO
Qualifica	AVVOCATO
Amministrazione	
Incarico attuale	
Numero telefonico dell'Ufficio	040 2418816
Fax dell'Ufficio	040 3724941
E-mail istituzionale	ALBERTO.POLACCO@LIBERO.IT

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	LAUREA GIURISPRUDENZA
Altri titoli di studio e professionali	
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	
Capacità linguistiche	INGLESE
Capacità nell'uso delle tecnologie	BUONO
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste ecc... ed ogni altra informazione che si ritiene di dover pubblicare).	