



CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

| | |
|--------------------------------|-----------------------|
| Nome | ROBERTO |
| Cognome | DIPIAZZA |
| Qualifica | IMPRENDITORE |
| Amministrazione | |
| Incarico attuale | |
| Numero telefonico dell'Ufficio | 040 369204 |
| Fax dell'Ufficio | 040 370053 |
| E-mail istituzionale | INFOTS@STUDIOSIGHA.EU |

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

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