



CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome *GABRIELE*

Cognome *CINQUEPALMI*

Qualifica *CONSIGLIERE*

Amministrazione

Incarico attuale

Numero telefonico dell'Ufficio *339 2867803*

Fax dell'Ufficio

E-mail istituzionale *GABRIELE.CINQUEPALMI@COMUNE-TRIESTE.IT*

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio *LICENZA MEDIA*

Altri titoli di studio e professionali

Esperienze professionali (incarichi ricoperti) *ARTIGIANO, RISTORATORE*

Capacità linguistiche *INGLESE SCOLASTICO*

Capacità nell'uso delle tecnologie *MEDIA*

Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste ecc...ed ogni altra informazione che si ritiene di dover pubblicare).

</