

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

| | |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome | WALTER FERRAZZA |
| Indirizzo | VIA BELVEDERE N. 13 – BOCENAGO (TN) |
| Telefono | 0465/804505 |
| Fax | 0465/804854 |
| E-mail | <u>walterferrazza@comune.bocenago.tn.it</u> |
| Nazionalità | ITALIANA |
| Data di nascita | 15 NOVEMBRE 1974 |

**ESPERIENZA LAVORATIVA
E AMMINISTRATIVA**

- | | |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------|
| • Tipo di azienda o settore | COMUNE DI BOCENAGO (ENTE PUBBLICO TERRITORIALE) |
| • Principali mansioni e responsabilità | SINDACO |