

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>SILVIA ADA ALBERTI</b>
Indirizzo	<b>VIA A. FERRAZZA N. 29 – BOCENAGO (TN)</b>
Telefono	<b>0465/804505</b>
Fax	<b>0465/804854</b>
E-mail	<b><a href="mailto:silviaalberti@comune.bocenago.tn.it">silviaalberti@comune.bocenago.tn.it</a></b>
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	16 FEBBRAIO 1974

**ESPERIENZA LAVORATIVA  
E AMMINISTRATIVA**

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