

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ROSANNA BORONI**
Indirizzo **VIA A FERRAZZA N. 51 – BOCENAGO (TN)**
Telefono **0465/804505**
Fax **0465/804854**
E-mail **rosannaboroni@comune.bocenago.tn.it**

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **31 LUGLIO 1954**

**ESPERIENZA LAVORATIVA
E AMMINISTRATIVA**

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