

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **SILVANA RICCADONNA**
Indirizzo **VIA BELVEDERE N. 17 – BOCENAGO (TN)**
Telefono **0465/804505**
Fax **0465/804854**
E-mail **silvanariccadonna@comune.bocenago.tn.it**

Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **20 APRILE 1962**

**ESPERIENZA LAVORATIVA
E AMMINISTRATIVA**

- Tipo di azienda o settore **COMUNE DI BOCENAGO (ENTE PUBBLICO TERRITORIALE)**
- Principali mansioni e responsabilità **VICE SINDACO**
ASSESSORE (Bilancio, pubblici esercizi, volontariato, Associazioni, Politiche Sociali)