

COMUNE DI
CASALE SUL SILE



INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e Nome	Spolverato Manola
Data di Nascita	23/02/1969
Amministrazione	Comune di Casale sul Sile
Carica rivestita	Consigliera di opposizione
Numero telefono dell'ufficio	
Fax dell'ufficio	
E-mail istituzionale	manola.spolverato@comunecasale.tv.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE	
Professione	Medico
Titolo di Studio	Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Padova – Corso di formazione in Medicina Generale
Altri titoli di studio e professionali	Diploma di Liceo Classico
Esperienze professionali e/o politiche (con incarichi ricoperti)	Assessore ai Servizi Sociali presso il Comune di Spresiano
Capacità linguistiche	
Capacità nell'uso delle tecnologie	
Altro (partecipazioni a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc. ed ogni altra informazione che si ritiene di dover pubblicare)	

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”.

Autorizzo la pubblicazione sul sito web del Comune di Casale sul Sile il presente curriculum ai sensi dell'art. 14, comma 1, lettera b) del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33.

Casale sul Sile, 26 gennaio 2021

FIRMA
f.to Spolverato Manola (*)