

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **BURGIO FABIO**
Indirizzo **VIA DI FRANCIA 1**
Telefono **010 5573778**
Fax
E-mail **fburgio@comune.genova.it**
Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **02/10/1969**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) **DAL 04/11/1999**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **COMUNE DI GENOVA**
• Tipo di azienda o settore **ENTE PUBBLICO**
• Tipo di impiego **FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO**
• Principali mansioni e responsabilità **GESTIONE DEI PROCEDIMENTI VOLTI AL RILASCIO CONCESSIONI DI VARIA OGGETTO-
GESTIONI RAPPORTO FRONT OFFICE E ORGANIZZAZIONE BACK OFFICE**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a) **DAL 1988 AL 1994**
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI GENOVA – FACOLTA' DI GIURISPRUDENZA**
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **DIRITTO**
• Qualifica conseguita **LAUREA SPECIALISTICA**
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
• Date (da – a) **1999**
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ABILITAZIONE ALL'ISCRIZIONE ALBO AVVOCATI**

LINGUE STRANIERE

• Capacità di lettura **INLGLESE**
• Capacità di scrittura **buono**
• Capacità di espressione orale **elementare.**
elementare

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che chi rilascia dichiarazioni mendaci o forma atti falsi è punito ai sensi del codice penale e delle leggi penali in materia (D.P.R. n. 445/2000).

Data



Firma

