

## 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

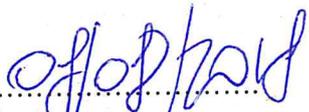
• Date (da – a) **DAL 1988 AL 1994**  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI GENOVA – FACOLTA' DI GIURISPRUDENZA**  
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **DIRITTO**  
• Qualifica conseguita **LAUREA SPECIALISTICA**  
• Livello 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 .....

