

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Angelo Orlando
Data di nascita	04/08/49
Qualifica	pensionato
Amministrazione	stato
Incarico attuale	Consigliere comunale
Numero telefonico	0872 44221
Fax	
E_mail	a.orlando49@gmail.com

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di Studio	Laurea in filosofia
Altri titoli di studio e professionali	
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Senatore consigliere regionale consigliere comunale

Capacità linguistiche	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
	francese		
Capacità nell'uso delle Tecnologie			sufficiente
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione)			