

SEZ. C

CURRICULUM VITAE

**INFORMAZIONI
PERSONALI**

Nome	Simona Giuntini
Data di Nascita	17/03/1971
Qualifica	Amministratore Enti Locali
Amministrazione	Comune di Capannoli
Incarico Attuale	Assessore Comunale / Consigliere Comunale
Numero telefonico dell'Ufficio	0587/606626
E-mail istituzionale	segreteria@comune.capannoli.pi.it

**TITOLI DI STUDIO E
PROFESSIONALI ED
ESPERIENZE LAVORATIVE**

Diploma liceo scientifico
Agente di assicurazioni

Titolo di studio	Diploma liceo scientifico
Altri titoli di studio e professionali	Agente di assicurazioni
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Titolare della mia agenzia di assicurazioni
Capacità linguistiche	Inglese base
Capacità nell'uso delle tecnologie	media
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni ecc, ed ogni altra informazione che l'amministratore ritiene di dover pubblicare)	

FIRMA

____Simona Giuntini_____

E

COMUNE DI CAPANNOLI
Comune di Capannoli
Protocollo N.0004589/2022 del 18/05/2022
Class. 2.3 «CONSIGLIO»