CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**SALOMONE SALVATORE**
Data di nascita	**06/10/1969**
Qualifica	**Comandante Polizia Municipale**
Amministrazione	**Comune di Cavarzere**
Incarico attuale	**Responsabile Settore Vigilanza**
Numero telefonico dell'ufficio	**0426 317177**
Fax dell'ufficio	**0426 317179**
E –mail istituzionale	Salomone.salvatore@comune.cavarzere.ve.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Laurea in Giurisprudenza
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Da giugno 1997 Comandante di Polizia Municipale presso il Comune di Cavarzere
Capacità linguistiche	

lingua	Livello Scritto	Livello Parlato
Francese	Buono	buono

Capacità nell'uso delle tecnologie	
Altro(partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc. ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	