

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e COGNOME

GOBBO VALTER

Luogo e data di nascita

TRIBANO 30.01.1957

Carica consorziale

CONSIGLIERE

TITOLI DI STUDIO E CARRIERA

Titolo di studio/
professionale

III MEDIA

Esperienze lavorative

AGRICOLTORE

Altro

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della disciplina normativa in materia di privacy.

Luogo e data

CORTEVAIA 23.06.2022

Firma

GoBbo Valter