

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI
PERSONALI**

Nome	MATTEO CARTACCI
Data di Nascita	31-12-1985
Amministrazione	COMUNE DI CASCIANA TERME LARI
Incarico Attuale	ASSESSORE
Numero telefonico dell'Ufficio	0587 687584
Fax dell'Ufficio	
E-mail istituzionale	m.cartacci@cascianatermelari.gov.it

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

Titolo di studio	DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE
Altri titoli di studio e professionali	
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	
Capacità linguistiche	INGLESE B1
Capacità nell'uso delle tecnologie	ALTE COMPETENZE NELL'USO DELLE TECNOLOGIE INFORMATICHE
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni ecc, ed ogni altra informazione che l'amministratore ritiene di dover pubblicare)	

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base alla normativa in materia di protezione dei dati personali di cui al Regolamento europeo General Date Protection Regulation (G.D.P.R.) n. 679/2016.

Casciana Terme Lari 04-03-2019

FIRMA


