

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome
Data e luogo di nascita di nascita
Incarico attuale
Amministrazione
Indirizzo
Telefono dell'ufficio
Fax dell'ufficio
E-mail istituzionale

NICOLÒ POSTICCI



SINDACO/ASSESSORE/CONSIGLIERE COMUNALE
COMUNE DI GALLARATE
C/O COMUNE DI GALLARATE VIA VERDI N.

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]

CECAL SPA
IT
KEY ACCOUNT MANAGER
COMMERCIALE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL' INSUBRIA
COMUNICAZIONE
LAUREA TRIENNALE IN SCIENZE DELLA COMUNICAZIONE

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PUBBLICHE RELAZIONI, VENDITA, COMUNICAZIONE

MADRELINGUA

[Indicare la madrelingua] ITALIANO

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[Indicare la lingua] SPAGNOLO

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente]

Data 19/12/2024