

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

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

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

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

[Indicare la madrelingua]

ALTRE LINGUA

[Indicare la lingua]

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

[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]

GALLARATE 30-06-2026

Comune di Gallarate
Protocollo Generale
N. 0046170 del 30/06/2026
Class: 02/03



Domenico Del Bene

CONSIGLIERE COMUNALE

COMUNE DI GALLARATE

C/O COMUNE DI GALLARATE VIA VERDI N.

domenicodelbene@pec.comune.gallarate.va.it

DAL 1975 AL 1980 TINTORIA SCHIAVINI DAL 1980 AL 2018 SITIP SPA BUSTO ARSIZIO

Azienda tessile
Impiegato tecnico
Capo reparto

3° media inf.