

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI PERSONALI**

Cognome e nome	AMORE MONICA
Data di nascita	14/12/1975
Carica	CONSIGLIERE DI CIRCOSCRIZIONE
Amministrazione	CIRCOSCRIZIONE 9 – CITTA' DI TORINO
Numero telefonico dell'ufficio	
E-mail istituzionale	amoremonica@tiscali.it

**ISTRUZIONE E
PROFILO PROFESSIONALE**

Titolo di studio	LICENZA MEDIA
Professione	DISOCCUPATA
Esperienze professionali	LAVORI SALTUARI
Lingue conosciute	ITALIANO

PROFILO POLITICO

Incarichi di partito ed attività politica	
Incarichi istituzionali ed attività consiliare	
Incarichi ed attività in Parlamento e negli Enti Locali	

ALTRO (ogni altra informazione che si ritiene di dover pubblicare)	INVALIDA A SEGUITO DI INCIDENTE STRADALE DAL 2007
--	---

DATA
12/05/2014

FIRMA
In originale firmato