

INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA

Incarico	Compensi spettanti
nessuno	

ASSOCIAZIONI CUI SI È ISCRITTI (facoltativo)

Denominazione	dal	al
nessuna		

Data maggio 2014

Firma del dichiarante

FIRMATO IN ORIGINALE

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI PERSONALI**

Cognome e nome	POLICARO RAFFAELE
Data di nascita	24.06.1967
Carica	CONSIGLIERE CIRCOSCRIZIONALE –
Amministrazione	CIRCOSCRIZIONE 5
Numero telefonico dell'ufficio	
E-mail istituzionale	

**ISTRUZIONE E
PROFILO PROFESSIONALE**

Titolo di studio	MEDIA SUPERIORE
Professione	IMPIEGATO
Esperienze professionali	
Lingue conosciute	

PROFILO POLITICO

Incarichi di partito ed attività politica	SEGRETARIO CIRCOLO P.D. AMIAT
Incarichi istituzionali ed attività consiliare	CONSIGLIERE DI CIRCOSCRIZIONE COORDINATORE VI COMMISSIONE
Incarichi ed attività in Parlamento e negli Enti Locali	NESSUNO

ALTRO (ogni altra informazione che si ritiene di dover pubblicare)	NESSUNA
--	----------------

DATA MAGGIO 2014-

FIRMA
FIRMATO IN ORIGINALE