

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome: **Aldo Spina**

Data di nascita: [REDACTED]

Incarico: **Sindaco Comune di Sala Baganza**

Telefono: **0521-331300**

Fax: **0521-834812**

E-mail istituzionale: sindaco@comune.sala-baganza.pr.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI

ED ESPERIENZA PROFESSIONALE

Titolo di studio: **Laurea in Architettura**

Altri titoli di studio e professionali: **Abilitazione all'esercizio della professione di Architetto**

Incarichi ricoperti: **Consigliere Comunale di Sala Baganza periodo 1996-2006; Assessore del Comune di Sala Baganza periodo 2006 -2016; Sindaco del Comune di Sala Baganza dal 2016 ad oggi; Presidente del Comitato di Distretto (Ambito Parma Sud Est).**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente d.lgs. 196/2003.

SALA BAGANZA,

27.11.2021

FIRMA

[REDACTED]