

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome Cognome	FABIO BERTI
Data di nascita	01.07.1969
Qualifica	AGENTE ASSICURAZIONI
Amministrazione/società,...	
Incarico attuale	ASSICURATORE
Numero telefonico lavoro	

**TITOLI DI STUDIO E
PROFESSIONALI ED ESPERIENZE
LAVORATIVE**

Titolo di studio	LICENZA MEDIA
Altri titoli di studio e professionali	ASSICURATORE
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	
Capacità linguistiche	
Capacità nell'uso delle tecnologie	
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il consulente/collaboratore ritiene di dover pubblicare)	

Luogo e Data della Sottoscrizione 14.09.2024FIRMA 

Nota ai fini della compilazione:

qualora si optasse per firma digitale, al documento dovrà essere aggiunta la dicitura:

"il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa."