

CURRICULUM VITAE

CITTA' DI
VENEZIA



INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e Nome	VISMAN SARA
Data di nascita	03/01/1966
Amministrazione	COMUNE DI VENEZIA
Carica rivestita	CONSIGLIERE
Numero telefonico dell'ufficio	0412748315
Fax dell'ufficio	
e-mail istituzionale	sara.visman@comune.venezia.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE	
Professione	ARTIGIANA
Titolo di studio	DIPLOMA SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO
Altri titoli di studio e professionali	
Esperienze professionali e/o politiche (con incarichi ricoperti)	DISEGNATRICE TECNICA
Capacità linguistiche	INGLESE LIV. MEDIO SCRITTO E ORALE (B2)
Capacità nell'uso delle tecnologie	UTILIZZO DEL PC APPLICATO A PROGRAMMI DI GRAFICA E DISEGNO TECNICO
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che si ritiene di dover pubblicare)	

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Autorizzo la pubblicazione sul sito web del Comune di Venezia il presente curriculum ai sensi dell'art. 14 del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33.

DATA

FIRMA

28/10/2015.....

..... SARA VISMAN.....