

SEZ. C

**CURRICULUM VITAE**

**INFORMAZIONI  
PERSONALI**

Nome	ALESSANDRO BACHEROTTI
Data di nascita	29-06-1966
Qualifica	Amministratore Enti Locali
Amministrazione	Comune di Capannoli
Incarico Attuale	Assessore Comunale / Consigliere Comunale
Numero telefonico dell'Ufficio	0587/606626
E-mail istituzionale	segreteria@comune.capannoli.pi.it

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

--

Titolo di studio	LAUREA IN GIURISPRUDENZA
Altri titoli di studio e professionali	/
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	/
Capacità linguistiche	/
Capacità nell'uso delle tecnologie	/
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni ecc, ed ogni altra informazione che l'amministratore ritiene di dover pubblicare)	/

  
FIRMA