

FORMATO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	ROBERTO BARELLI
Telefono	019 699010
Fax	019 699178
AMMINISTRAZIONE	Comune di Orco Feglino
Incarico Attuale	Sindaco
Nazionalità	Italiana

Data di nascita	04/09/1969
-----------------	------------

• Titolo di studio	LAUREA IN SCIENZE POLITICHE E DELL'AMMINISTRAZIONE
• Attività lavorativa	VIGILE DEL FUOCO
• Incarichi ricoperti	ASSESSORE dal 2004 al 2014 SINDACO dal 2014 al 2019