

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	PIGHINI ALBERTO
Indirizzo	SEDE MUNICIPALE CORSO VALLISENRI, 6 SCANDIANO
Telefono	0522764336
Fax	0522857592
E-mail	a.pighini@comune.scandiano.re.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	29/06/1978

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 2003**
- Tipo di azienda o settore **CARITAS DIOCESANA DI REGGIO EMILIA-GUASTALLA.**
- Tipo di impiego **IMPIEGATO.**
- Principali mansioni e responsabilità **DAL 2003 AL 2005 HO COLLABORATO CON IL CENTRO DI FORMAZIONE AL MONITORAGGIO DELL'OPERATIVITÀ DEI CENTRI PER L'IMPIEGO DELLA PROVINCIA**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Diploma di Maturità Tecnico industriale (60/sessantiesimi)
Laurea in sociologia (105/centodieci)**