

CURRICULUM

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome ELIO SUNDAS
Data di nascita 13.02.1953
Indirizzo VIA BRIGATA SASSARI 24 SANTADI
Qualifica FARMACISTA
Amministrazione COMUNE SANTADI
Incarico attuale SINDACO
Numero telefono dell'ufficio 0781 955181
Fax dell'ufficio 0781 941000
E-mail istituzionale SINDACO@COMUNE.SANTADI.EI.IT

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titolo di studio e nome e tipo di istituto di istruzione o formazione LAUREA IN FARMACIA
Altri titoli di studio e professionali e tipo di istituto di istruzione o formazione
Iscrizione ad albo professionale ORDINE FARMACISTI PROV. CAGLIARI

ESPERIENZA LAVORATIVA E PROFESSIONALE

Esperienze professionali (incarichi ricoperti) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]
Date (da - a) 1977 - 1985 COLLABORATORE DI FARMACIA
Date (da - a) 1985 A TUTTI'OGGI TITOLARE DI FARMACIA
Date (da - a)
Date (da - a)

ESPERIENZA POLITICA.

Cariche politiche e/o amministrative ricoperte [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]
Date (da - a) GIUGNO 2015 A TUTTI'OGGI: SINDACO SANTADI
Date (da - a) GIUGNO 2010 A GIUGNO 2013: PRESIDENTE CONSIGLIO PROV. LE
Date (da - a) APRILE 2000 - APRILE 2010: SINDACO SANTADI

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

Capacità linguistiche
(lingue straniere)

o Capacità nell'uso delle tecnologie **INFORMATICA DA LAVORO**

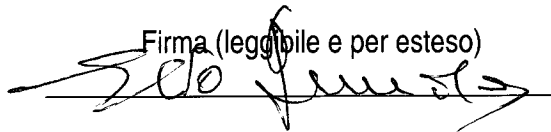
**ALTRO (PARTECIPAZIONE A
CONVEGNI E SEMINARI,
PUBBLICAZIONI, COLLABORAZIONE
A RIVISTE, ECC. ED OGNI ALTRA
INFORMAZIONE CHE RITIENE
SIGNIFICATIVA)**

**PARTECIPAZIONE NEL TEMPO A CONVEGNI SIA PROFESSIONALI
CHE POLITICI-AMMINISTRATIVI.**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196

16-12-15

Firma (leggibile e per esteso)

A handwritten signature in black ink, appearing to read "S. J. J. J.", written over a horizontal line.