

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI PERSONALI**

Cognome e nome	SALUZZO ALBERTO CLAUDIO
Data di nascita	
Carica	CONSIGLIERE COMUNALE
Amministrazione	CITTA' DI TORINO
Numero telefonico dell'ufficio	
E-mail istituzionale	

**ISTRUZIONE E
PROFILO PROFESSIONALE**

Titolo di studio	DIPLOMA LICEO CLASSICO V. ALFIERI DI TORINO
Professione	LAUREANDO IN GIURISPRUDENZA
Esperienze professionali	
Lingue conosciute	INGLESE, SPAGNOLO

PROFILO POLITICO

Incarichi di partito ed attività politica	
Incarichi istituzionali ed attività consiliare	COMPONENTE I COMMISSIONE, III COMMISSIONE, COMMISSIONE CONTROLLO DI GESTIONE
Incarichi ed attività in Parlamento e negli Enti Locali	

ALTRO
(ogni altra informazione che si ritiene di dover pubblicare)

Data 30/10/2022

firmato in originale
ALBERTO CLAUDIO SALUZZO