

**CURRICULUM VITAE****INFORMAZIONI
PERSONALI**

Nome	UMBERTO FACCHINELLI
Data di nascita	24.05.1957
Qualifica	LEGALE RAPPRESENTANTE
Amministrazione	
Incarico attuale	SOCIO UNICO DI SRL
Numero telefonico	348 7057 348
Fax	0461 396562
E-mail istituzionale	umberto.facchinelli@copytrento.it

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

Titoli di studio	PERITO ELETTRATECNICO		
Altri titoli di studio e professionali	/		
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)			
Capacità linguistiche (scolastico - fluente)	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
	TEDESCO	SCOLASTICO	SCOLASTICO
Capacità nell'uso delle tecnologie	BUONO		
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)			