

ARMA DEI CARABINIERI

Curriculum vitae

INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e nome	GIORDANO ANTONIO
Anno di nascita	1974
Grado	Maggiore
Titoli di studio	Laurea in Giurisprudenza
Titoli professionali	Corso Formativo

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INCARICO	
Incarico	Capo Sezione Motorizzazione
Atto di conferimento incarico	7685/14-6-4 del 25 luglio 2019
Durata incarico	Non predeterminata
Comando di Corpo di appartenenza	Comando Legione Carabinieri Campania
Telefono	0815481111
e-Mail	rgempmotoresz@carabinieri.it

ALTRI INCARICHI PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI

Ente	Incarico	Data inizio	Data fine
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////

PREGRESSE ESPERIENZE LAVORATIVE

Datore di lavoro	Posizione ricoperta	Data inizio	Data fine
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////

Data 3 dicembre 2021

Firma

Maggiore Antonio Giordano

“Copia originale firmata del presente documento è custodita agli atti d’ufficio”

ARMA DEI CARABINIERI

Curriculum vitae

INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e nome	GIUSTO RAFFAELE
Anno di nascita	20/06/1974
Grado	Tenente Colonnello
Titoli di studio	Laurea in Informatica
Titoli professionali	

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INCARICO	
Incarico	Capo Sezione Taes - Ufficio Logistico - SM - Legione Campania
Atto di conferimento incarico	6848/14-5-14 del 24/11/2008
Durata incarico	Non predeterminata
Comando di Corpo di appartenenza	SM - Legione CC Campania
Telefono	0815482403
e-Mail	raffaele.giusto@carabinieri.it

ALTRI INCARICHI PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI

Ente	Incarico	Data inizio	Data fine
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////

PREGRESSE ESPERIENZE LAVORATIVE

Datore di lavoro	Posizione ricoperta	Data inizio	Data fine
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////

Data 3 dicembre 2021

Firma
Grado Nome Cognome

“Copia originale firmata del presente documento è custodita agli atti d’ufficio”

ARMA DEI CARABINIERI

Curriculum vitae

INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e nome	LELLO VINCENZO
Anno di nascita	1962
Grado	TENENTE COLONNELLO
Titoli di studio	LAUREA
Titoli professionali	ACCADEMIA MILITARE

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INCARICO	
Incarico	CAPO DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO
Atto di conferimento incarico	8455/14-1-63 DEL 28.08.2018
Durata incarico	Non predeterminata
Comando di Corpo di appartenenza	COMANDO LEGIONE CARABINIERI CAMPANIA
Telefono	0815481111
e-Mail	RGCMPCSA@CARABINIERI.IT

ALTRI INCARICHI PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI

Ente	Incarico	Data inizio	Data fine
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////

PREGRESSE ESPERIENZE LAVORATIVE

Datore di lavoro	Posizione ricoperta	Data inizio	Data fine
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////
////	////	////	////

Data 1 dicembre 2021

Firma
Grado Nome Cognome

“Copia originale firmata del presente documento è custodita agli atti d’ufficio”