

ARMA DEI CARABINIERI*Curriculum vitae*

INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e nome	ARGNANI FIORENZA
Anno di nascita	1975
Grado	MAGGIORE
Titoli di studio	LAUREA MAGISTRALE
Titoli professionali	

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INCARICO	
Incarico	CAPO SEZIONE SANITA' E DIRETTORE INFERMERIA PRESIDARIA
Atto di conferimento incarico	01/09/2021 numero 22/8-3 2020 LEGIONE TRENINO ALTO ADIGE-SM-UFFICIO PERSONALE
Durata incarico	Non predeterminata
Comando di Corpo di appartenenza	COMANDO LEGIONE CARABINIERI TRENINO ALTO ADIGE
Telefono	0471335301
e-Mail	fiorenza.argnani@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 13 dicembre 2021

Firma

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

ARMA DEI CARABINIERI*Curriculum vitae*

INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e nome	CALABRESE GIORGIO
Anno di nascita	1967
Grado	Colonnello
Titoli di studio	Diploma
Titoli professionali	N.N.

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INCARICO	
Incarico	Capo Ufficio Logistico
Atto di conferimento incarico	5016/14-7-11 del 27/05/2019 Comando Generale Carabinieri
Durata incarico	Non predeterminata
Comando di Corpo di appartenenza	Legione Carabinieri "Trentino Alto Adige"
Telefono	0471335751
e-Mail	lgtaalogicu@carabinieri.it

ALTRI INCARICHI PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI

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

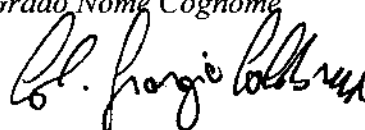
PREGRESSE ESPERIENZE LAVORATIVE

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

Data 10 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	ARMANDO MAIURI
Anno di nascita	1974
Grado	MAGG.
Titoli di studio	LAUREA IN ECONOMIA E COMMERCIO
Titoli professionali	CORSO FORMATIVO

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INCARICO	
Incarico	MEMBRO
Atto di conferimento incarico	Fg.n.8003/14-6-6 del 26.07.2021
Durata incarico	Non predeterminata
Comando di Corpo di appartenenza	COMANDO LEGIONE CARABINIERI "TRENTINO ALTO ADIGE"
Telefono	0471.335801
e-Mail	armando.maiuri@carabinieri.it

ALTRI INCARICHI PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI

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

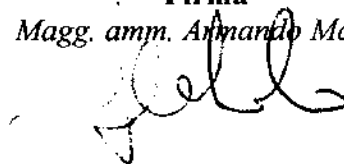
PREGRESSE ESPERIENZE LAVORATIVE

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

Data 14 dicembre 2021

Firma

Magg. amm. Armando Maiuri



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