

Curriculum Vitae

Informazioni personali

Cognome Nome **BROVEDANI MAGDA**
Data di nascita **08.06.1966**
Qualifica **IMPIEGATA**
Amministrazione **INPS**
Incarico **GESTIONE CONTRIBUTI LAVORATORI AUTONOMI (ARTIGIANI – COMMERCianti)**
Numero telefonico dell'ufficio **0427595115 - 0434527383**
Fax dell'ufficio **0427459091**
E-mail istituzionale **Magda.brovedani@inps.it**

Titoli di studio e professionali ed esperienze lavorative

Titolo di studio **SECRETARIA D'AMMINISTRAZIONE**
Altri titoli di studio e professionali
Esperienze professionali ed incarichi **IMPIEGATA AMMINISTRATIVA "ASSICURAZIONI GENERALI" AGENZIA DI SPILIMBERGO PER OTTO ANNI; SECRETARIA STUDIO LEGALE PES DI SPILIMBERGO PER CINQUE ANNI; IMPIEGATA AMMINISTRATIVA COMUNE DI CLAUZETTO PER CINQUE ANNI;**
Capacità linguistiche **FRANCESE E INGLESE SCOLASTICO**
Capacità nell'uso delle tecnologie **UTILIZZO PC SIA DEI PROGRAMMI ISTITUSIONALI INPS CHE WORD ED EXCEL**
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste ed ogni altra informazione che si ritiene dover pubblicare) **SEMINARI INERENTI LA CERTIFICAZIONE ISE/ISEE BANCA DATI INPS**

*Si autorizza l'utilizzo dei dati contenuti nel presente documento ai sensi della Legge 196/2003
Data e firma*

11/08/2017

