



ALLEGATO D - SCHEDA SINTETICA CURRICULUM VITAE

CURRICULUM VITAE	
INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome	CAPONI
Nome	TOMMASO
Qualifica	CAPOSQUADRA ESPERTO
Amministrazione	VIGILI DEL FUOCO MIN. INTERNI
Incarico attuale	RESPONSABILE SALA OPERATIVA REGIONALE
Numero telefonico dell'ufficio	
Fax dell'ufficio	
E-mail istituzionale	
TITOLI DI STUDIO	ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE
Titolo di studio	RAGIONIERE PERITO COMMERCIALE
Altri titoli di studio e professionali	
ESPERIENZE PROFESSIONALI E LAVORATIVE	
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	
Capacità linguistiche	
Capacità nell'uso delle tecnologie informatiche	
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc)	