

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>ALBERTO MARIA SCARFINI</b>
Indirizzo	<b>FERMO - FM - 63900, CORSO CAVOUR, 39</b>
Telefono	<b>0734/284263</b>
Fax	<b>0734/284350</b>
E-mail	<b>alberto.scarfini@comune.fermo.it</b>
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	21/03/1980

**ESPERIENZA PROFESSIONALE E  
POLITICA**

- |                    |  |
|--------------------|--|
| • dal 2008 ad oggi | PROFESSIONE DI AVVOCATO                              |
| • dal 2015 ad oggi | Assessore del Comune di Fermo                        |
| • dal 2006 al 2007 | Subagente assicurativo per RAS Assicurazioni - Fermo |

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- |             |  |
|-------------|--|
| • anno 2006 | Laurea in Giurisprudenza<br>Università degli studi di Camerino |
| • anno 1999 | Maturità Classica<br>Liceo Classico Statale A. Caro, FERMO     |

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

discreto  
discreto  
discreto

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

SPAGNOLO

buono  
buono  
buono

PATENTE

B

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".*

DATA

20-01-2016

FIRMA

