

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI PERSONALI**

Cognome e nome	NINNI SOL
Data di nascita	10/02/1975
Carica	CONSIGLIERE CIRCOSCRIZIONE 7
Amministrazione	COMUNE DI TORINO
Numero telefonico dell'ufficio	01101135711
E-mail istituzionale	

**ISTRUZIONE E
PROFILO PROFESSIONALE**

Titolo di studio	Diploma di liceo / Diploma triennale università
Professione	Restauratore
Esperienze professionali	25 anni di attività in proprio
Lingue conosciute	Inglese scolastico

PROFILO POLITICO

Incarichi di partito ed attività politica	
Incarichi istituzionali ed attività consiliare	
Incarichi ed attività in Parlamento e negli Enti Locali	

ALTRO

(ogni altra informazione che si ritiene di dover pubblicare)

--	--

Data 17/02/2022

Firmato in originale