

CURRICULUM VITAE

Cognome - Nome	SAVELLI PADO
Luogo e Data di nascita	04/10/1977
Amministrazione	
Incarico attuale	CONSIGLIERE COMUNALE
Delega	
E-mail istituzionale	avvocato.savelli@comune.lom
Titolo di studio	LAUREA
Altri titoli di studio e professionali	
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	
Altro (ogni altra informazione che l'amministratore intenda dover pubblicare)	