

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **RIBECHINI ROBERTO**  
Indirizzo **VIA C. GINORI, 49 A3 – 57023 CECINA (LI)**  
Telefono **3498715037**  
Fax **-**  
E-mail  
Nazionalità **ITALIANA**  
Data di nascita **21 – 07 - 1960**

**Capacità e competenze**

Socio accomandante al 50% della Società accomandata  
~~Federico~~ **Federico a Ribechini ACS & C**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità
- Agente di commercio dal 1894 al 1991  
Socio ess. Ass. Palazzi ( CONAD ) dal 1991 al 2018  
Dip. Soc. FBK ( CONAD) dal 2018 al 2021

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

Lingua madre

Italiano **Italiana**

**ALLEGATI**

**PATENTE A – B - C**