

BANCA DATI

	SCHEDA ANAGRAFICA POLIZIA LOCALE	SCHEDA S.4
--	---	-----------------------

Nome e Cognome: **GIULIANA PENNACCHIO**

Qualifica: Responsabile Polizia Locale

Nascita

Stato: **ITALIA**

Comune: **CREMONA**

Provincia: **CR**

data: **17/09/1973**

sex: **F**

cittadinanza: **ITALIANA**

Codice Fiscale: **PNNGLN73P57D150J**

Residenza

Stato: **ITALIA**

Comune: **SORESINA**

CAP: **26015**

Provincia: **CR**

Indirizzo: **VIA CACCIAGURRA**

n° civico: **5**

Scala:---

Piano:---

Interno:---

Cellulare di servizio: **348 4513014**

Cellulare personale: _____

Telefono ufficio: **0374 - 837.831**

Telefono casa: -----

E-mail ufficio: **comandante.polizialocale@comune.soncino.cr.it**

E-mail personale: _____

Fax: ----

PEC:

Nome e Cognome: **CADEMARTORI GIOVANNI**

Qualifica: Agente di Polizia Locale

Nascita

Stato: **ITALIA**

Comune: **POMPIANO**

Provincia: **BS**

data: **09/05/1963**

sex: **M**

cittadinanza: **ITALIANA**

Codice Fiscale: **CDMGNN63E09G815W**

Residenza

Stato: **ITALIA**

Comune: **SONCINO**

CAP: **26029**

Provincia: **CR**

Indirizzo: **VIALE DELLO SPORT**

n° civico: **1C**

Scala:---

Piano:---

Interno:---

Telefono casa:

Telefono ufficio: **0374 - 837.832**

Cellulare di servizio: **348 4513016**

Cellulare personale: **non trasmesso**

E-mail ufficio: **polizialocale@comune.soncino.cr.it**

E-mail personale: **non trasmessa**

Fax: ---

PEC: ---

Nome e Cognome: **EVLIN MORO**

Qualifica: **Agente di Polizia Locale**

Nascita

Stato: **ITALIA**

Comune: **ORZINUOVI**

Provincia: **BS**

data: **03/08/1973**

sesto: **M**

cittadinanza: **ITALIANA**

Codice Fiscale: **MROVLN73M03G149E**

Residenza

Stato: **ITALIA**

Comune: **SALVIROLA**

CAP: **26010**

Provincia: **CR**

Indirizzo: **VIA VOLTA**

n° civico: **9**

Scala:---

Piano:---

Interno:---

Telefono casa: ----

Telefono ufficio: **0374 837.830**

Cellulare di servizio: **348-4513012**

Cellulare personale: ---

E-mail ufficio: **polizialocale@comune.soncino.cr.it**

E-mail personale: ---

Fax: --

PEC: --

Nome e Cognome: **ALESSANDRO FALANGA**

Qualifica: Agente di Polizia Locale

Nascita

Stato: **ITALIA**

Comune: **TORRE DEL GRECO (NA)**

Provincia: **CR**

data: **15/10/1998**

sex: **M**

cittadinanza: **ITALIANA**

Codice Fiscale: **FLNLSN98R15L259R**

Residenza

Stato: **ITALIA**

Comune: **SONCINO**

CAP: **26029**

Provincia: **CR**

Indirizzo: **VIA DELLE CHIODERE**

n° civico: **9**

Scala:---

Piano:---

Interno:---

Cellulare di servizio: **348 4513013**

Cellulare personale: _____

Telefono casa: ---

Telefono ufficio: **0374 837.832**

E-mail ufficio: **polizialocale@comune.soncino.cr.it**

E-mail personale: ---

Fax: ---