



## INFORMAZIONI PERSONALI

**Giosafat Scaduto**

📍 Via Capanne, 19, 56020 Santa Maria a Monte (Italia)

☎ +39 347 6162010

✉ scadutojo@interfree.it

Sesso Maschile | Data di nascita 28/08/1950 | Nazionalità Italiana

ESPERIENZA  
PROFESSIONALE

06/1978–alla data attuale

**Medico di base**

Castelfranco di Sotto (Italia)

2019–alla data attuale

**Assessore comunale Lavori Pubblici, Gestione e Manutenzione del Patrimonio Pubblico, Decoro Urbano, Sicurezza, Polizia Municipale**

Castelfranco di Sotto (Italia)

1999–2004

**Vicesindaco e Assessore comunale Finanze e Personale**

Castelfranco di Sotto (Italia)

1994–1999

**Vicesindaco e Assessore comunale Lavori Pubblici**

Castelfranco di Sotto (Italia)

1990–1994

**Vicesindaco e Assessore comunale Lavori Pubblici**

Castelfranco di Sotto (Italia)

1985–1990

**Assessore comunale Lavori Pubblici**

Castelfranco di Sotto (Italia)

1980–1985

**Assessore comunale Pubblica Istruzione e Cultura**

Castelfranco di Sotto (Italia)

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

1977

**Laurea Medicina e Chirurgia**

Università di Pisa, Pisa (Italia)

1968

**Diploma di Scuola Secondaria di Secondo Grado**

Liceo Classico, Mazara del Vallo (Italia)

## COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre

italiano

08 AGO. 2019

E  
COMUNE DI CASTELFRANCO DI SOTTO  
Comune di Castelfranco di Sotto  
Protocollo N.0017412/2019 del 08/08/2019



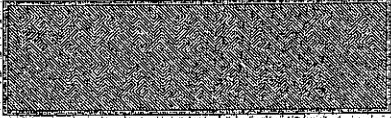
Valida fino al 28/08/20 4

Dir. Fisso Euro 16

Dir. Segr. Euro 26



AU 2970544



LPZS 894 - D.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

SANTA MARTA A MONTE

CARTA D'IDENTITÀ

N° AU 2970544

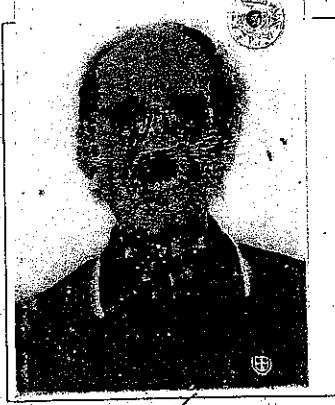
DI

SCABUTO

GIOSAFAT



Cognome **SCADUTO**  
 Nome **GIOSAFAT**  
 nato il **28/08/1950**  
 (atto n. **578** p. **I** s. ....)  
**MAZARA DEL VALLO (TR)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **Santa Maria a Monte**  
 Via **VIA CAPANNE, 19**  
 Stato civile **CONIUGATO**  
 Professione **MEDICO**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **M 1.74**  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari .....  
 .....  
 .....



Firma del titolare .....  
 Santa Maria a Monte, 02/07/2014

Impronta del dito indice sinistro .....

IL SINDACO  
**Delegato dal Sindaco**  
**Bologna Castani**

