

## **DATI AMMINISTRATORI**

**COGNOME:** BRUSAFERRI

**NOME:** ELEONORA

**SESSO:** F

**DATA DI NASCITA:** 07/03/1964

**LUOGO DI NASCITA:** MILANO (MI)

**RESIDENZA:** VIA V. VENETO 5, 26021 ANNICCO – FRAZ. GRONTORTO (CR)

**CELLULARE:** 331/ 2175311

**MAIL:** e.brusaferri@comune.soresina.cr.it ; heliot.helix@gmail.com

**CODICE FISCALE:** BRSLNR64C47F205P

**CARICA:** CONSIGLIERE

**DATA DI ELEZIONE:** 25/05/2014

**DATA DI CONVALIDA:** 13/06/2014

**SCHIERAMENTO:** MAGGIORANZA

**SIGLA DEL PARTITO:** RINNOVA SORESINA

**TITOLO DI STUDIO:** DIPLOMA UNIVERSITARIO TRIENNALE

**PROFESSIONE:** INFERMIERE PROFESSIONALE

**ASSESSORATO:** **Politiche Sociali – Informazione**