

CURRICULUM VITAE

DATI GENERALI

Nome - Cognome

Nato a il

Residente a

CAP

Via

Tel.

Cell.

Patente: – automunito

Coniugato/a

PERCORSO SCOLASTICO

TITOLO DI STUDIO

CORSI DI SPECIALIZZAZIONE E STAGES

LINGUE CONOSCIUTE

CONOSCENZE INFORMATICHE

PERCORSO LAVORATIVO

INTERESSI E DISPONIBILITA'

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi della Legge 196/03.