

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



Il sottoscritto/a Mauro Rizzo, ai sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **MAURO RIZZO**  
Indirizzo **VIA ANTONIO RIZZO N 4 CAMPAGNA (SA) 84022**  
Telefono  
Fax  
E-mail **Rizzomauro70@gmail.com**

Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **23 12 1970**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a) **Dal 1998 al 2023**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Via nelson mandela**  
• Tipo di impiego **Libero Professionista**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a) **Corso Europrogettazione (2020)**  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Maturità Classica (1988)**  
• Qualifica conseguita

**PATENTE O PATENTI** **A-B**

**ALLEGATI** **DOCUMENTO DI IDENTITÀ**

"Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR"

**Firma** *Mauro Rizzo*