

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



Il sottoscritto/a Liliano Cosimina Grazia, 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

[LILIANO COSIMINA GRAZIA]

Indirizzo

[Via E.Perito 48 – 84025 Eboli (SA)]

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

[22/01/1980]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di impiego

[Lavoratrice autonoma settore impiantistica]

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

[Diploma di Analista Contabile]

PATENTE O PATENTI

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

Cognome	LILIANO
Nome	COSIMINA GRAZIA
nato il	22/01/1980
(atto n.	59° 1° A..)
a	EBOLI (SA)
Cittadinanza	Italiana
Residenza	EBOLI (SA)
Via	PERITO ENRICO, 48 P. 5
Stato civile	Coniugata
Professione	operaia
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1,60
Capelli	Castani
Occhi	Castani
Segni particolari	=====

Firma del titolare <i>Liliana Cosimina Grazia</i>	
EBOLI	il 21/04/2017
Impronta del dito indice sinistro	IL SINDACO
L'Ufficiale d'Anagrafe delegato <i>Sammartino Annamaria</i>	

Segreteria Euro € 0,26
Fisso per Duplicati Euro € 5,60
Scadenza: 22/01/2028
AX 7034658

REPUBBLICA ITALIANA
COMUNE DI EBOLI
CARTA D'IDENTITA'
N° AX 7034658
DI LILIANO
COSIMINA GRAZIA
in MODOLA

01-2016	REPUBLICA ITALIANA	TESSERA SANITARIA	CARTA REGIONALE DEI SERVIZI
Codice Fiscale	LLNCMN80A62D390P	Sesso	F
Cognome	LILIANO	Nome	COSIMINA GRAZIA
Data di scadenza	04/05/2023	Luogo di nascita	EBOLI
		Provincia	SA
		Data di nascita	22/01/1980

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA	
3 Cognome	
LILIANO	
4 Nome	
COSIMINA GRAZIA	
5 Data di nascita	
22/01/1980	
6 Numero di identificazione personale	
LLNCMN80A62D390P	
7 Numero di identificazione dell'istituzione	
SSN-MIN SALUTE - 500001	
8 Numero di identificazione della tessera	
80380001505012128977	
9 Scadenza	
04/05/2023	