

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



La sottoscritta TAGLIANETTI FEDERICA, 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	FEDERICA TAGLIANETTI
Indirizzo	VIA CONCEZIONE – 84022 CAMPAGNA (SA)
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	EBOLI (SA) IL 22/07/1993

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	DAL 2019 – AD OGGI
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZIENDA AGRICOLA LA BERSAGLIERA DEI FRATELLI CERRONE
• Tipo di impiego	DIPENDENTE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	DIPLOMA MATURITA'
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ISTITUTO TERESA CONFALONIERI - CAMPAGNA (SA)
• Qualifica conseguita	

PATENTE O PATENTI

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

