

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



Il sottoscritto VELLA FRANCESCO 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 **VELLA FRANCESCO**
Indirizzo **VIA GIOVANNI ANGELO ANZANO N.6 ,
84022 CAMPAGNA (SA)**
Telefono **3297144357**
Fax
E-mail **francesco.vella@hotmail.it**
Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **29/07/1984**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da Aprile 2021 a oggi) Operatore Caf e Patronato
- Nome e indirizzo del datore di Confartigianato Salerno
lavoro **Consulente Aziendale**
- Tipo di impiego Collaborazione

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (2003) Maturità Classica
- Nome e tipo di istituto di istruzione Liceo Classico "E.Perito" di Eboli
o formazione
- Qualifica conseguita
 - COORDINATORE AMMINISTRATIVO
 - RESPONSABILE HR
 - OPERATORE CAF/PATRONATO
 - VOLONTARIO NUCLEO COMUNALE
PROTEZIONE CIVILE DAL MARZO
2020 (EMERGENZA COVID)

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