

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



Il sottoscritto/a GIOIA MICHELE, 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 **GIOIA MICHELE**
Indirizzo Via Maria Montessori n.29 84022 Campagna (SA)
Telefono **+39 334 3537736**
Fax
E-mail

Nazionalità Italiana
Data di nascita 21/12/2003

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) Operato
• Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di impiego Dipendente

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a) Diploma
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
• 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 Michele Gioia