

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



Il sottoscritto **Facenda Alba Chiara**, 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

Facenda Alba Chiara

Indirizzo

Via Ponte barbieri, 11 84022 Campagna (sa)

Telefono

3930313602

Fax

E-mail

albachiera.facenda@gmail.com

Nazionalità

Data di nascita

21/03/2000 Oliveto Citra

ESPERIENZA LAVORATIVA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Diploma Liceo Scientifico

PATENTE O PATENTI

Patente 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

Alba Chiara Facenda