

Nome e Cognome

M. L. M.

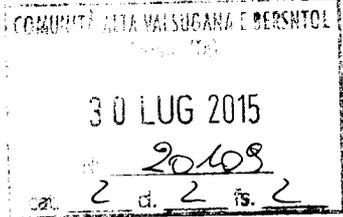
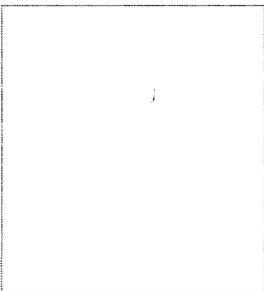
Informazioni personali

Data di nascita: *20/07/1995*

Indirizzo: indirizzo/CAP/ Città
Via. Cors. Calceolaro 45 38056 Leno

Telefono: _____ Cellulare: *348-5190508*

Email: _____
NAME.CI.BA@NO.COM



Esperienza professionale

1999-2001 Nome dell'impresa in cui si ha lavorato

Incarico: Posizione ricoperta all'interno dell'azienda

Funzione: Descrizione dei compiti svolti per l'impresa. Non è necessario andare troppo nel dettaglio, basta dare un'idea generale dei compiti del candidato

1999-2001 Nome dell'impresa in cui si ha lavorato

Incarico: Posizione ricoperta all'interno dell'azienda

Funzione: Descrizione dei compiti svolti per l'impresa. Non è necessario andare troppo nel dettaglio, basta dare un'idea generale dei compiti del candidato

1999-2001 Nome dell'impresa in cui si ha lavorato

Incarico: Posizione ricoperta all'interno dell'azienda

Funzione: Descrizione dei compiti svolti per l'impresa. Non è necessario andare troppo nel dettaglio, basta dare un'idea generale dei compiti del candidato

M. L. M.
Osanna / a
Enimonda
Leno
Dipartimento
LABORATORIO

Formazione accademica

1999-2001 Titolo rilasciato

Istituzione che ha rilasciato il titolo
Breve descrizione della formazione acquisita

1999-2001 Titolo rilasciato

Istituzione che ha rilasciato il titolo
Breve descrizione della formazione acquisita

Altre informazioni

Conoscenze linguistiche: *Scienze* Inglese: Livello alto. Titolo.

Tedesco: Livello Intermedio. Titolo

Conoscenze informatiche: *Scienze* Livello di conoscenza

Altre informazioni: (Appartenenza politica, Interessi etc.)

Società del Lavoro Provinciali Giovan Socialisti
Provincia Agrarista PSI

M. L. M.