

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

| | |
|--------------------------------|------------------|
| Nome e Cognome | |
| Data di nascita | |
| Qualifica | |
| Amministrazione | CONSORZIO Z.A.I. |
| Incarico attuale | |
| Numero telefonico dell'ufficio | |
| Fax dell'ufficio | |
| E-mail istituzionale | |
| Indirizzo | |

TITOLI DI STUDIO

| | |
|------------------|--|
| Titolo di studio | |
|------------------|--|

ESPERIENZE PROFESSIONALI E LAVORATIVE

| | |
|--|--|
| <i>(indicare i periodi, con una breve descrizione del contenuto delle esperienze professionali e/o lavorative pregresse)</i> | |
|--|--|


ULTERIORI INFORMAZIONI

| | |
|---|--|
| <i>(ove ritenute necessarie, ad esempio conoscenza lingue straniere, uso tecnologie informatiche, etc.)</i> | |
|---|--|

oppure

Si confermano le informazioni riportate nel curriculum vitae consegnato con le dichiarazioni relative all'anno 2015/2016.

VERONA, 08/08/2017
(luogo, data)


(firma del dichiarante)