

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

FABIO OCCELLI

Indirizzo

VIA MONVISO 4

Telefono

0172 96007

E-mail

Nazionalità

ITALIA

Data di nascita

[Giorno, mese, anno] 25/12/1978

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a)

DAL 1993 AL 2013

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

OCCELLI FABIO

• Tipo di azienda o settore

VERNICIATURA

• Tipo di impiego

AMMINISTRATORE

• Principali mansioni e responsabilità

ARTIGIANO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da - a)

DAL 1989 AL 1992

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

TERZA MEDIA

CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI

MADRELINGUA

[Indicare la madrelingua]

ALTRE LINGUA

PATENTE O PATENTI

A/B

ULTERIORI INFORMAZIONI