

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **DI SIVO SALVATORE**
Indirizzo **VIA COLOMBANO 20 – 81020 CAPODRISE (CE) – ITALY**
Telefono **3357804494**
Fax
E-mail

Nazionalità Italiana
Data di nascita 06/01/1991

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

OPERAIO

TITOLO DI STUDIO

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

DIPLOMA

INGLESE

MEDIO
MEDIO
MEDIO

FRANCESE

MEDIO
MEDIO
MEDIO

Si autorizza al trattamento dei dati personali in ottemperanza al D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e successive modifiche.