

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ROSARIA D'ANGELO**
Indirizzo **VIA TORRACA, 74- POTENZA**
Telefono
E-mail

Nazionalità Italiana

Data di nascita POTENZA – 06/11/1960

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *ad oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore *Erboristeria*
• Tipo di impiego *Titolare*
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) *1979*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Istituto Tecnico Commerciale Potenza*
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
• Qualifica conseguita *Diploma di Scuola Secondaria Superiore*
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

MADRELINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUE
PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

Autorizzo espressamente il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR