

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome SALVATORE SAURZO
Indirizzo VIA L. LAMA 115
Telefono 392 94 96 106
Fax
E-mail STS.SERVICE@AICE.IT
Nazionalità ITALIANA
Data di nascita 01/06/1965

ESPERIENZA LAVORATIVA

CENTRO ASSISTENZA TECNICA
E FORMAZIONE

ISTRUZIONE
FORMAZIONE

ITALIEN presso CENTRO
AUTOMATI BERGAMO

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI, RELAZIONALI
ORGANIZZATIVE
E TECNICHE**

Acquisite nel corso della
vita e della carriera ma non
necessariamente
riconosciute da certificati e
diplomi ufficiali.

PATENTE

B

Autorizzo inoltre al trattamento dei miei dati personali su riportati, ai sensi del d. lgs. 30 giugno 2003 n. 196.

Luogo
Data

BENVIGLIO (BO)

10/09/2014

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'F. C. C.', written in a cursive style.