

# CURRICULUM PROFESSIONALE

## DATI ANAGRAFICI

NOME	ANNA
COGNOME	GUADAGNO
LUOGO DI NASCITA	Casalmuro
DATA DI NASCITA	03/04/1956
RESIDENZA	Casalmuro
RECAPITO TELEFONICO	333/8821111
INDIRIZZO MAIL	CAF.PATRONATOUIL@l.bevo.it

## ISTRUZIONE

TITOLO SCUOLA MEDIA Anno di Conseguimento:	1983
TITOLO SCUOLA SUPERIORE Anno di Conseguimento:	N N
TITOLO UNIVERSITARIO Anno di Conseguimento:	N N

ALTRO (Specificare se sono in corso percorsi di studi):

N N

---

---

---

PERCORSI FORMATIVI

Durata (dal/al)	
Ente organizzatore	
Soggetto presso cui Lo stage è stato svolto	
Descrizione progetto formativo	

ESPERIENZE LAVORATIVE

Durata (dal/al)	Controllore di Attività Commerciali
Ente/azienda	MONOPOLI di Stato
Profilo professionale e mansioni	Controllore

Durata (dal/al)	
Ente/azienda	
Profilo professionale e mansioni	

FIRMA

Giuseppe Anna