

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	ITALIA PAPPALARDO
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	ITALIA
Data di nascita	07/11/1989

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|----------------------------------|
| • Date (da – a) | DAL 2020 AD OGGI |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | MAGALDI LIFE |
| • Tipo di azienda o settore | SANITA' |
| • Tipo di impiego | ASSISTENZA SANITARIA DOMICILIARE |
| • Principali mansioni e responsabilità | ASSISTENZA SANITARIA DOMICILIARE |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|---|-----------------------|
| • Date (da – a) | 2006 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | DIPLOMA DI RAGIONERIA |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | |
| • Qualifica conseguita | |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) | |

FIRMA

F.TO ITALIA PAPPALARDO

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D. lgs. 196 del 30 giugno 2003