

## CURRICULUM VITAE

COGNOME

BONI

NOME

ACHILLE

LUOGO E

DATA DI NASCITA NAPOLI 14/08/1968

### ISTRUZIONE

---

DIPLOMA TECNICO


### ESPERIENZE PROFESSIONALI PRINCIPALI

---

OPERATORE SOCIO SANITARIO

---

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Achille Boni', written over a horizontal line.