

CURRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO



INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome / Nome

EPIFANI GABRIELLA

Indirizzo

Telefono

Cellulare

Fax

E-mail

PEC

Cittadinanza

Data di nascita

Sesso

ESPERIENZA PROFESSIONALE

Date (da – a)

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di azienda o settore

Date (da – a)

Lavoro e posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di azienda o settore

Istruzione e formazione

Date ()

Date ()

Data ()

dataDate (da – a)

Titolo della qualifica rilasciata

livelloLivello nella classificazione nazionale o internazionale

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

Madrelingua(e)

Altra(e) lingua(e)

Capacità e competenze relazionali

Capacità e competenze
organizzative

Capacità e competenze
informatiche

Patente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

La sottoscritta....., ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

Firma