

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Umberto**
Cognome **Capobianco**
Indirizzo **Via S.Giorgio -Sora**
Telefono **338/4265231**
Fax -----
E-mail -----

Nazionalità **Italiana**

Data di nascita **12/10/1949**

PROFILO PROFESSIONALE *Buone capacità Linguistico-Espressive e Logico-Interpretative.*

ESPERIENZE PROFESSIONALI *Dipendente presso Cartiera "BURGO" Sora*

FORMAZIONE CULTURALE *Diploma media Superiore*

MADRELINGUA *Italiano*

PATENTE O PATENTI *Patente B*

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

Data, *17/02/2016*

Firma *Umberto Capobianco*