

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome GIOVANNI  
Cognome CERVELLI  
Indirizzo VIA AURITA, 4 BROCCOSTELLA (FR)  
Telefono -  
Fax -  
E-mail -  
Nazionalità Italiana  
Data di nascita SOGA 17/05/1944

PROFILO PROFESSIONALE

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

ESPERIENZE PROFESSIONALI

MARESCALLO CAPO MARINA MILITARE  
FINO A PENSIONAMENTO  
CAVALIERE DELLA REPUBBLICA ITALIANA  
VICE PRESIDENTE DEL COM SORELO DAL

FORMAZIONE CULTURALE

*Diploma GEOMETRA*

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, - 5 MAR. 2016

Firma