

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

ALFONSINA TERESA MALINCONICO

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

Palma Campania, 17/06/1958

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

DOCENTE

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

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

Data _____

Firma _____

