

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **D'AVINO CLEMENTE**

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità ITALIANA

Data di nascita 02/03/1967

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) [
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego INFERMIERE
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita