

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

MATTEO ZARFELLO

VIA S. FRANCESCO 17

3280948720

matteo.zarfello70@gmail.com

Nazionalità
Data di nascita

ITALIANA

05/10/1970

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

~~DA~~ 1984 - A. OGGI

~~SACOMITICO VASCOLO~~

~~SACOMITICO~~
~~RESPONSABILE~~

LAVORATORE
DIPENDENTE
IMBIANCHINO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)