

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



B

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e cognome **GIUSEPPE MARINO**
Indirizzo di residenza **CORSO INDIPENDENZA59 b - 15033 CASALE MONFERRATO AL**
Telefono **0142231629**
cellulare **3295951162**
E-mail **GIUSEPPEMARINO.XRJ3@LIVE.IT**
Nazionalità **ITALIANA**
Luogo e Data di nascita **POLLA - SA- 04/02/1972**

POSIZIONE ATTUALE

AUTISTA GRUPPO STAT

• Nome e tipo di istituto di istruzione **ISTITUTO TECNICO STATALE PER GEOMETRI**
• diploma conseguito **GEOMETRA**
• voto nella classificazione nazionale **46/60**

OBBLIGHI DI LEVA

ASSOLTO

FIRMA

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196
"Codice in materia di protezione dei dati personali"