

CURRICULUM VITAE

NOME E COGNOME

MARIO ZOCCO

Indirizzo: [Via, CAP, Città]

VIA L. BOTTAUO N. 5 43039 TRICASE

Telefono: [numero]

366 8320112

E-mail: [email] MarioZocco2025@gmail.com.

Data di nascita: [facoltativa] 24.07.1963

Esperienza lavorativa POLIZIOTTO IN PENSIONE

Ruolo ricoperto - Nome azienda, Città

Da mese/anno - a mese/anno DAL 1. MARZO 2016

Principale attività o responsabilità

Istruzione e formazione

Titolo di studio - Nome scuola/ente, Città LICENZA MEDIA

Anno conseguimento 1977

Eventuale corso / attestato - Nome ente

Anno

Lingue

Italiano: Madrelingua

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel presente curriculum vitae ai sensi del

Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Tricase lì 19.04.2026

Sig. 