

CURRICULUM VITAE

NOME E COGNOME MUSIO SALVATORE

Indirizzo: [Via, CAP, Città] VIA CAVOUR, 13 - 73039 - TRICASE

Telefono: [numero] 389 790 7364

E-mail: [email] Salvatoremusio@libero.it

Data di nascita: [facoltativa] 20.12.1975

Esperienza lavorativa

Ruolo ricoperto - Nome azienda, Città DITTA EDILE - DIPENDENTE

Da mese/anno - a mese/anno GIUGNO 2024

Principale attività o responsabilità LIVELLO II

Istruzione e formazione

Titolo di studio - Nome scuola/ente, Città DIPLOMA PROFESSIONALI SEG. AMMINISTRAZIONE

Anno conseguimento

Eventuale corso / attestato - Nome ente CORSO OSS

Anno 2021

Lingue FRANCESE - INGLESE

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 li 21.04.2026

Sig. Salvatore Musio