

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Cognome **ANDREA GALA**
Indirizzo **VIA LE SPINELLE MELFI (PZ)**

Nazionalità **ITALIANA**

Luogo **Melfi**

Data di nascita **21/11/1989**

Professione **Operaio**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Nome e tipo di istituto di istruzione
o formazione

Diploma Istruzione II grado

Data
05/09/2021

Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.L. 196/2003