

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

Candidato/a a Consigliere Comunale

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	LIBORIO BARBA
Data di nascita	12-04-1947
Luogo di nascita	GALLIPOLI
Comune di residenza	GALLIPOLI
Indirizzo	VIA CAGLIARI
Telefono	3792304109
Nazionalità	Italiana

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titolo	SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO
--------	----------------------------------

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|--------------------|-------------------|
| • Date (da – a) | PENSIONE |
| • Datore di lavoro | OPERAIO ECOLOGICO |

LINGUE

Madrelingua	Italiano
-------------	----------

CAPACITÀ E COMPETENZE

ULTERIORI INFORMAZIONI

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio Curriculum Vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Data: _____

Firma: _____