

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
E-mail

LUCREZIA SCHETTINO
VIA FONTANA DEL CERRO 68/D- POTENZA

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

POTENZA – 27/07/1975

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

2009
Studio Medico
Salute
Dipendente

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

1993
Liceo Linguistico L. Da Vinci

Licenza di Scuola Secondaria Superiore

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE
FRANCESE

PATENTE O PATENTI

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Autorizzo espressamente il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR