CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI
Cognome e Nome COSTOLA BRUNO
Indirizzo
Telefono
Fax 0324 / 9562 63
E-mail Cost of Remote the Cost of Cost
Nazionalità ITALIANA
Data di nascita
ESPERIENZA LAVORATIVA
Date (da – a) COMMERCIANTE / ARTIGIANO 1977 – 2016 [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di azienda o settore
Tipo di impiego TITOLARE
Principali mansioni e responsabilità
• Date (da – a) FORMAZIONE ARTIGIANO / LICENZA VENDITA [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.] • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <u>RIPARAZIONE MOTOCICLI</u>
Titolo/Qualifica conseguita MECCANICO MOTORISTA
ULTERIONI INFORMAZIONI
COMUNE DI VARALLA PORSA Firmà 20013. 2017 Prot. N. 6986 Cal