

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome / Cognome

PATRIZIA DI MICHELE

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Italiana

Data e luogo di nascita

02/10/1961 Pescara

Codice Fiscale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

Segretaria d'Azienda

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Data
- Tipo di azienda o settore, tipo di attività

(in corso)

Impiegata studio professionale

Si presta consenso al trattamento dei dati personali

Pescara, 10 febbraio 2024

Patrizia Di Michele