

## CURRICULUM VITAE

### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome / Cognome

**ANNA FALONE**

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Italiana

Data e luogo di nascita

10/01/1970 Pescara

Codice Fiscale

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

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

### ESPERIENZA LAVORATIVA

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

(in corso)

Responsabile azienda privata

Si presta consenso al trattamento dei dati personali

Pescara, 10 febbraio 2024

Anna Falone