

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

**SARACINO ROSA PAOLA**

Indirizzo

**VIA G. LEOPARDI, 10/A – 76121 - BARLETTA**

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

ITALIANA

Data di nascita

21/10/1969

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)

**DAL 1998 AD OGGI: PARRUCCHIERA**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

4° ANNO RAGIONERIA

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

**Firma**