

MODELLO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	FRANCESCO MACCHIONI
Indirizzo	FORMIGINE (MO) VIA CATTELANI, 27.
Telefono	339 2901629
Fax	/
E-mail	armeriamacchioni@libero.it
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	03.08.1965

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|------------------------|---|
| • Date (da – a) | 01.01.2000-AD OGGI |
| • Posizione lavorativa | Titolare di attività commerciale |
| • Date (da – a) | 01.01.1995-31.12.1999 |
| • Posizione lavorativa | Progettista meccanico |
| • Date (da – a) | 01.09.1984-31.12.1994 |
| • Posizione lavorativa | Operaio metalmeccanico su macchine utensili |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|---|---|
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Istituto Professionale F. Corni (Sassuolo) |
| • Principali studi / abilità professionali oggetto dello studio | Diploma Scuola Media Superiore
Istituto professionale. |
| • Qualifica o certificato conseguita | Meccanico specializzato. |

MADRELINGUA	ITALIANO.
-------------	------------------

PATENTE O PATENTI	Patente B
-------------------	-----------

Autorizzo al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03