

**MODELLO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **GIULIANO MACCHIONI**
Indirizzo **SASSUOLO (MO) VIALE VALEGGIO, 7.**
Telefono **338 4315478**
Fax **/**
E-mail **Giuliano.macchioni@gmail.com**

Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **26.01.1959**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) **02.02.1976-AD OGGI.**
• Posizione lavorativa **Artigiano.**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Scuole medie Cavedoni**
• Principali studi / abilità professionali oggetto dello studio **Scuole medie inferiori**
• Qualifica o certificato conseguita

MADRELINGUA **ITALIANO.**

PATENTE O PATENTI **Patente B**

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