

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **NOCCO FERDINANDO ANTONIO**

Indirizzo **VIA DEL MELO 23
PORTO TORRES (SS) 07046**

Telefono **3348840596**

Fax

E-mail

Nazionalità Italiana

Data di nascita [23/09/1949]

**ESPERIENZA
LAVORATIVA**

- Date (da – a) **EX DIPENDENTE AZIENDA SANITARIA LOCALE
IN PENSIONE DAL 2006**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Istruzione Licenza Media

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi delle norme vigenti sulla privacy