

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **AQUILONIA ADELAIDE**
Indirizzo **VIA CAPPELLA VECCHIA P.ZO DE VIVO 2 84087 SARNO (SA)**
Telefono **3474056665**
Fax
E-mail Lunallena79@libero.it

Nazionalità **italiana**

Data di nascita **03 Settembre 1979**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Diploma scuola di secondo grado i.t.c. conseguito nel 1998

Nessuna esperienza politica precedente.

Adelaide Galbani