



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ROBERTO SQUILLANTE**
Indirizzo **SARNO, ITALIA**
Telefono **3338402997**
Fax -----
E-mail **robertosquillante@virgilio.it**
Sesso maschile
Nazionalità Italiana
Data di nascita 11 DICEMBRE 1982

ESPERIENZA LAVORATIVA

da marzo 2003 a tutt'oggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego

MINISTERO DELLA DIFESA
ARMA DEI CARABINIERI, Viale di Tor di Quinto 119 - Roma

Comando Unità Mobili e Specializzate
Addetto

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Qualifica triennale istituto tecnico meccanico "TRANI"

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUA

INGLESE
SCOLASTICO
SCOLASTICO
SCOLASTICO

USO DI SOFTWARE DI BASE (OFFICE, ETC.)
USO DI SOFTWARE DI BASE (OFFICE, ETC.)

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

PATENTE O PATENTI

A e B

DATI PERSONALI

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".

Sarno li 23/04/2019

Squillante Roberto