Curriculum Vitae

Informazioni personali

Nome

[Cognome e nome]

ALBERTIN LUCIANA

Indirizzo

[Via o piazza, codice postale, città, provincia, paese]

02 45 100 160

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

[Giorno, mese, anno GG/MM/YYYY] 1715 11948

Esperienza lavorativa

- Date (da − a)
- Nome dell'azienda e città
- Tipo di società/ settore di attività
- Posizione lavorativa
- Principali mansioni e responsabilità

[Inserire le proprie esperienze in ordine cronologico, partendo dalle più recenti I IMPLEGATA CLO STANDA DIR CENTRALE

MILANO STANDA

COMMERCIO

UFFICIO VENDITE 2. LIVELLO

Istruzione e formazione

- Date (dal al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali studi / abilità professionali oggetto dello studio
- · Qualifica o certificato conseguita

[[Inserire il proprio percorso formativo, in ordine cronologico, partendo dai corsi di studio/formazione più recenti]

COMMERCIALE CORSICO

• Eventuali livelli nella classificazione nazionale (se pertinente)

Madrelingua	[Indicare la propria lingua madre, più di una se bilingue] FRANCESE SCOLASTICO
Altre lingue	
	[Indicare la lingua]
Capacità di lettura	[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
Capacità di scrittura	[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
Capacità di espressione orale	[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
Patente o patenti	NO

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

Albertin Lowering