

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **MALAFRONTE ATTILIO**
Indirizzo **VIA PROVINCIALE FONTANELLE N. 2 POMPEI (NA)**
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità Italiana
Data di nascita 20/04/1967 POMPEI (NA)

• Professione / lavoro Commerciante

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a) 1980 – 1981
• Nome e tipo di istituto di istruzione o
formazione Scuola media inferiore
• Qualifica conseguita Licenza Media

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196