

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome COGNOME  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail

**MARIA ANTONIETTA MARINELLI**

Nazionalità ITALIANA  
Data di nascita 03/05/1971

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Principali mansioni e responsabilità

**ASSISTENTE DI AMBULATORIO MEDICO**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Nome e tipo di istituto di istruzione  
o formazione

ISTITUTO TECNICO AGRARIO ITAS - MARSICOVETERE

• Qualifica conseguita

DIPLOMA MATURITA'

PATENTE O PATENTI

PATENTE B

FIRMA