

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome	MARINO MARINO
Data di nascita	20-IX-50
Qualifica	
Amministrazione	CONSORZIO Z.A.I.
Incarico attuale	
Numero telefonico dell'ufficio	
Fax dell'ufficio	
E-mail istituzionale	MARINO@CONSORZIOZAI.IT
Indirizzo	

TITOLI DI STUDIO

Titolo di studio	MAT. SCIENZE FISICHE
------------------	----------------------

ESPERIENZE PROFESSIONALI E LAVORATIVE

(indicare i periodi, con una breve descrizione del contenuto delle esperienze professionali e/o lavorative pregresse)	FORZ'OMARIO AC del 1992 al 2023
---	------------------------------------

ULTERIORI INFORMAZIONI

(ove ritenute necessarie, ad esempio conoscenza lingue straniere, uso tecnologie informatiche, etc.)	
--	--

oppure

☒ Si confermano le informazioni riportate nel curriculum vitae già consegnatovi.

12 IX 2025

(luogo, data)

MARINO

(firma del dichiarante)