

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **D'Ambrosio Cosimo**
Indirizzo **Parco Sicilia 3 -Manfredonia (Fg)**
Telefono **345 591 0924**
Fax
E-mail

Nazionalità
Data di nascita **06/10/1963**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **dal 17/11/1997 dipendente Asl FG autista Pronto soccorso –
Responsabile parco macchine ASL**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL**
- Tipo di azienda o settore **A tempo indeterminato**
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Licenza media

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)