

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	MAZZA GIOVAMBATTISTA
Indirizzo	VIA PONTE SAN GIOVANNI SNC
Telefono	0975 23081
Fax	
E-mail	mazzagb@libero.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	10.03.1971

ESPERIENZA LAVORATIVA

Titolare di **IMPRESA AGRICOLA**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- 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

LICENZA MEDIA

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

*Acquisite nel corso della
vita e della carriera ma
non necessariamente
riconosciute da certificati
e diplomi ufficiali.*

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di
espressione orale

BUONO

BUONO

BUONO