

**MODELLO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ROMANI ANNA**
Indirizzo **VIA O. ARGENTESI, 27 40059 MEDICINA -BO-**
Telefono
Fax
E-mail **redpassion30@virgilio.it**

Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **06/12/1962**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) **1993 -**
• Nome dell'azienda e città **ARTIGRAFIE S.N.C. CASTEL GUELFO -BO-**
• Tipo di società/ settore di attività **STAMPA**
• Posizione lavorativa **TITOLARE**
• Principali mansioni e responsabilità **AMMINISTRAZIONE/COMMERCIALE**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (dal – al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente) **1977-1982**
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **LICEO SCIENTIFICO E. FERMI BOLOGNA**
• Principali studi / abilità professionali oggetto dello studio
• Qualifica o certificato conseguita **MATURITA' SCIENTIFICA**

MADRELINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE
• Capacità di lettura **[BUONO]**
• Capacità di scrittura **[BUONO]**
• Capacità di espressione orale **[BUONO]**

PATENTE O PATENTI B

Autorizzo al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03

08/05/2019