

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Cognome **POTRILIO CONTE**  
Indirizzo **VIA CERVA REZZA, 17**  
Telefono  
Fax  
E-mail  
Nazionalità **ITALIANA**  
Data di nascita **28/2/63**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

**TERZA MEDIA**

ESPERIENZA LAVORATIVA

**DI PENDENTE ASL**

Data  
**2/9/20**

Firma  
**Conte-Potrilio**