

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **AMBOLINO MARIANNA**
Indirizzo **Via Solferino**

Nazionalità **italiana**
Data di nascita **11/04/1989**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Tipo di azienda o settore **Assistenza Personale**
- Tipo di impiego **Operatore Socio Sanitario**
- Principali mansioni e responsabilità **O.S.S.**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Licenza media superiore**