

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **CELOZZI MICHELE**
Indirizzo **Via San Francesco 11**
Telefono **388 8262144**
Fax
E-mail

Nazionalità italiana
Data di nascita 03/02/1987

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **ATTUALMENTE BRACCIANTE AGRICOLO**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Azienda di famiglia
 - Tipo di azienda o settore **Agricolo**
 - Tipo di impiego **Bracciante**
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

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