

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **SPADAVECCHIA VINCENZO**
Indirizzo **VIA F. MORVILLO, 7 MOLFETTA**
Telefono **3804116172**
Fax
E-mail **spadoptical@gmail.com**
Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **16/01/1966]**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 1997 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore **commercio**
• Tipo di impiego **Ottico**
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **Dal 1997 al 1999**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Istituto Professionale**
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
• Qualifica conseguita **Ottico**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

ULTERIORI INFORMAZIONI

Dal	2001	al	2006	Consigliere Comunale
"	2006	"	2014	Assessore Comunale
"	2014	"	2014	Consigliere Provinciale
"	2015	"	2015	Consigliere Comunale

ALLEGATI

Data

Firma

