

INFORMAZIONI PERSONALI



Nome e Cognome PIZZI SIMONE

Indirizzo VIA DON AUDO DEI 3A

Telefono \_\_\_\_\_ cellulare (di servizio) 3473880119

Indirizzo e-mail SIMONEPIZZI98@OUTLOOK.IT

Sesso  M  F | Data di nascita 11/01/1998

Nazionalità ITALIANA

POSIZIONE RICOPERTA

Indicare se Sindaco/Assessore/Consigliere comunale

CONSIGLIERE

ESPERIENZA PROFESSIONALE

---

---

---

---

---

Lavoro o posizione ricoperta

---

Settore \_\_\_\_\_

nome e località del datore di lavoro

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

qualifica rilasciata

DIPLOMA DI GEOMETRI

nome dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione (se rilevante, indicare il paese)

FACOLTA' DI INGEGNERIA GESTIONALE (PISA)

ULTERIORI INFORMAZIONI

---

---

---

---

Dati personali

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.

Li 30/08/98

Simone Pizzi  
firma