

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	ROSSI RODOLFO
Data di nascita	30/08/1976
Comune di nascita	MACERATA
Lavoro/professione attuale	IMPRENDITORE
Datore lavoro	/
Telefono	0737/45122
Fax	/
e-mail	/

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	DIPLOMA SCUOLA SUPERIORE
Altri titoli di studio e professionali	/
Esperienze professionali	DIREZIONE AZIENDE SETTORE AGRICOLA - ITTICO
Conoscenze linguistiche	BUONE
Capacità uso tecnologie	AVANZATE
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni ecc.)	/

Data 26/07/2035

Firma del dichiarante

F. To



Rodolfo Rossi