

Curriculum Vitae

Informazioni personali

Nome e Cognome **Maria Clorinda Ziccolella**
Indirizzo **Via Vittorio Veneto n° 27**
Telefono **3661832713**
E-mail **clorindaziccolella@gmail.com**
Cittadinanza **Italiana**
Data di nascita **20 Settembre 2000**
Luogo **Maddaloni (CE)**
Sesso **Femmina**

Titolo di Studio **Scienza dell'educazione** dal 2019- in corso
Corso di dattilografia
Diploma di maturità in Scienze umane

PROFESSIONE **Studentessa universitaria**

Patente **AM - B**

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto, consapevole che – ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

Firma

M. Clorinda Ziccolella

08/05/2022