

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **DOLFI EMANUELE**
Indirizzo **VIA IV NOVEMBRE, 137 51010 MONTAGNANA PT**
Telefono **328 8395982**
Fax
E-mail **autofficinadolfi@outlook.it**
Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **29/04/1965**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Esperienza maturata nel campo tecnico-meccanico e motoristico
- Tipo di impiego
Capo officina
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Istituto Professionale A. Pacinotti
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
Perito meccanico
- Qualifica conseguita

IMPIEGO ATTUALE

LIBERO PROFESSIONISTA PRESSO AUTOFFICINA MECCANICA