

Fac-simile CURRICULUM VITAE

Informazioni personali

Nome e Cognome GIOVANNI GUIZZETTI

Data di nascita 24 GENNAIO 1955

Telefono _____

Telefono cellulare 337422217

Indirizzo posta elettronica gdg55@libero.it

Indirizzo Pec _____

Incarico attuale ASSESSORE COMUNALE

Istruzione e formazione

Qualifica conseguita LAUREA

Esperienza lavorativa

MEDICO DI FAMIGLIA A LOVERE
DAL 1987

- Tipo di impiego attuale LIBERO PROFESSIONISTA
- Principali mansioni e responsabilità _____

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.

Il sottoscritto in merito al trattamento dei dati personali esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al Regolamento Europeo 617/2016.

Luogo e data Lovere 11.06.19

