

**FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **FABRIZIO STEFANIZZI**
Indirizzo **VIA SAN MARTINO 99**
Telefono **3295668255**
Fax
E-mail **fabriziostefanizzi@tiscali.it**

Nazionalità italiana
Data di nascita 28.05.1966

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 01.10.1982 a tutt'oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro FARMACIA CATALANO
- Tipo di azienda o settore FARMACEUTICO
- Tipo di impiego INDETERMINATO
- Principali mansioni e responsabilità MAGAZZINIERE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione I.T.I.S. E.FERMI –Lecce
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

MADRELINGUA ITALIANA

PATENTE O PATENTI B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Dal 04.05.2005 al 28.05.2009 Consigliere comunale - Comune di Veglie
Dal 29.03.2010 Consigliere comunale – Comune di Veglie
Dal 09.04.2010 Presidente del Consiglio – Comune di Veglie

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30.06.2003

Veglie,li 30.09.2013

FIRMA
F.to Fabrizio STEFANIZZI