

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **CAPOGROSSO FRANCESCA**
Nazionalità **Italiana**

Luogo e Data di nascita **TRANI – 02/06/1972**

ESPERIENZA LAVORATIVA: ASL BAT - Infermiera

Madrelingua: Italiana

Autorizzo il trattamento dei dati in conformità a quanto previsto dal DL 196/03.

Trani, 31/08/2020

FIRMA
Francesca Capogrosso