

**FORMATO EUROPEO PER IL  
CURRICULUM VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	GALDINI MAURIZIO
Indirizzo	<b>VIA LAGRANGE 26,NOVARA</b>
Telefono	<b>347-0541555</b>
Fax	
E-mail	<b>m.galdini@libero.it</b>
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	09/10/1957

**ESPERIENZA LAVORATIVA  
DAL 01/01/1984**

Titolare dell'impresa individuale "GALDINI MAURIZIO"

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

LICENZA MEDIA INFERIORE

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

MADRELINGUA

**ITALIANA**

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

BUONO

BUONO

BUONO

PATENTE O PATENTI

PATENTI : B e C