

CURRICULUM VITAE

DATI ANAGRAFICI (cognome, nome, luogo e data di nascita)	MARCO APRILE FOGGIA 15/08/1994
TITOLO DI STUDIO	DIPLOMA
POSIZIONE LAVORATIVA ATTUALE	AGENTE DI COMMERCIO SETTORE ODONTOIATRICO
ALTRO	

Foggia, 25/9/2023

Firma



Il/La sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi per le finalità e con le modalità di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, come modificato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, recante Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati)".

