

CURRUCULUM VITAE

NOME E COGNOME ILARIA ANTONACI

Indirizzo: [Via, CAP, Città] VIA TEODOSIO N.3 73039 TRICASE

Telefono: [numero] 3807855590

E-mail: [email] *ilariamaci@gmail.com*

Data di nascita: [facoltativa] 20/07/2002

Esperienza lavorativa

Ruolo ricoperto - Nome azienda, Città *COMUNE DI TRICASE UFFICIO ANAGRAFE (S.C.)*

Da mese/anno - a mese/anno *DAL 13 DICEMBRE 2022 AL 12 DICEMBRE 2023*

Principale attività o responsabilità *SPORTELLO*

Istruzione e formazione

Titolo di studio - Nome scuola/ente, Città *ISS DON TOMMASO BELLO, TRICASE. DIPLOMA OTTICO*

Anno conseguimento *2022*

Eventuale corso / attestato - Nome ente

Anno

Lingue *ITALIANO, INGLESE, SPANOLO*

Italiano: Madrelingua

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel presente curriculum vitae ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Tricase lì *21/04/2026*

Sig. *Ilaria Antonaci*