

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI  
PERSONALI

Cognome e Nome	CAPPELLI SIOBONE
Data di Nascita	02-06-1971
Qualifica	OPERAIO ADDETTO ANTINCENDIO OTZ
Amministrazione	PIAGGIO
Incarico Attuale	CAPO SQUADRA ANTINCENDIO
Numero telefonico dell'Ufficio	0587 272610
Fax dell'Ufficio	
E-mail istituzionale	ILCEPPAC@ALICE.IT.

TITOLI DI STUDIO E  
PROFESSIONALI ED  
ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	MATURITA' MAGISTRALE
Altri titoli di studio e professionali	5 ANNO DI CONSERVATORIO PIANOFORTE
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	MAGAZZINIERE MENSA OSPEDALE LOTTI
Capacità linguistiche	INGLESE SCOLASTICO
Capacità nell'uso delle tecnologie	BUONO
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni ecc, ed ogni altra informazione che l'amministratore ritiene di dover pubblicare)	