

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **SPADAVECCHIA VINCENZO**  
Indirizzo **VIA F. A. WILLO 10 - S. GIUSEPPE**  
Telefono **3804115172**  
Fax  
E-mail **spadoptical@gmail.com**  
Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **16/01/1966]**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **DAL 1997 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
• Tipo di azienda o settore **commercio**  
• Tipo di impiego **Ottico**
- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) **Dal 1997 al 1999**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Istituto Professionale**  
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio  
• Qualifica conseguita **Ottico**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

<b>Dal</b>	<b>2001</b>	<b>al</b>	<b>2006</b>	<b>Consigliere Comunale</b>
<b>"</b>	<b>2006</b>	<b>"</b>	<b>2014</b>	<b>Assessore Comunale</b>
<b>"</b>	<b>2014</b>	<b>"</b>	<b>2014</b>	<b>Consigliere Provinciale</b>
<b>"</b>	<b>2015</b>	<b>"</b>	<b>2015</b>	<b>Consigliere Comunale</b>

**ALLEGATI**

**Data**

**Firma**

