INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**GIULIO MIGNOGNA**
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	07/10/1984

ESPERIENZA LAVORATIVA

ELETTRICISTA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

QUALIFICA ISTITUTO PROFESSIONALE

F.TO

GIULIO MIGNOGNA

