

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **SORCI SALVATORE**
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail **totisorci@virgilio.it**

Nazionalità Italiana
Data di nascita 18.01.1948

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a) **DAL 1974 AGENTE DI COMMERCIO**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Sorci Salvatore**
• Tipo di azienda o settore **Tessile**
• Tipo di impiego **=====**
• Principali mansioni e responsabilità **Titolare**

ISTRUZIONE E CARICHE PUBBLICHE

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Abilitazione Magistrale**
Cariche pubbliche **Consigliere di Circoscrizione dal 2002 attualmente nelle file D. R. per la Sicilia**
è eletto consigliere circolo 2017
MADRELINGUA **ITALIANO**

PATENTE O PATENTI **B**

Firma *S. Sorci*

N.B. Confermo la fedeltà della

SA 28 agosto 2017

S. Sorci

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali.