

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **BOCCHINI ANGELO**  
Indirizzo **VIA VIOLA I, 4 – 47043 GATTEO (FC)**  
Telefono **0541 818643 / 347 5601343**  
Fax  
E-mail

Nazionalità **ITALIANA**  
Data di nascita **01/11/1965**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Dal 1979 **AZIENDA AGRICOLA  
BOCCHINI PIETRO**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore **AGRICOLTURA  
AGRICOLTORE**
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità
  
- Dal 1987 **AZIENDA AGRICOLA  
BOCCHINI ANGELO**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore **AGRICOLTURA  
AGRICOLTORE**
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date 1979 **LICENZA MEDIA**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

MADRELINGUA **[ ITALIANA ]**

PATENTE O PATENTI **A B**

Gatteo, 23/03/2017

in fede