

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **PASSAMANO TOMMASO**
Indirizzo **VIA TAURANO, 26 – 84016 PAGANI (SA)**
Telefono **3248895909**
Fax
E-mail **tommasopassamano@icloud.com**

Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **01 10 1978**

ESPERIENZA LAVORATIVA

DAL 16 05 2012 A in corso
AZIENDA OSPEDALIERA OO RR SAN GIOVANNI DI DIO E RUGGI D'ARAGONA

AUSILIARIO SOCIO SANITARIO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

1996-1997

DIPLOMA SCUOLA SECONDARIA PRESSO "I T C PUCCI" DI NOCERA INF (SA)