

**FORMATO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE**

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **GALIZIA MICHELE**
Indirizzo **VIA SAN PIO DA PIETRELCINA N. 22-70013 CASTELLANA GROTTA (BA)**
Telefono **0804962969**
Fax **0804962969**
E-mail **michele@galiziamichele.it**

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **19/03/1968**

ESPERIENZA LAVORATIVA

QUALIFICA **IMPRENDITORE**

ATTIVITA' **PRODUZIONE E COMMERCIO DI SEDIE PER UFFICI E COMUNITA', COMMERCIO DI
ARTICOLI DI CANCELLERIA, MATERIALE PER UFFICI E SCUOLE, COMMERCIO
ITINERANTE PRODOTTI ALIMENTARI, CENTRO ESTETICO.**

SETTORE **COMMERCIO, ARTIGIANATO, SERVIZI**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Qualifica conseguita **DIPLOMA PERITO TECNICO COMMERCIALE (RAGIONERIA)**