

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **NICOLA SORDO**  
Indirizzo **VIA F. CUSINATI 15/5**  
Telefono **3296888955**  
Fax  
E-mail **NICOLA@SORDOAUTO.IT**  
Nazionalità **ITALIANA**  
Data di nascita **14/06/1979**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **1994-2000**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **SORDO SERGIO – VIA ROSTA 679 – CASTAGNARO (VR)**
- Tipo di azienda o settore **OFFICINA**
- Tipo di impiego **MECCANICO**
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) **2000 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **SORDO AUTO- VIA BORGONOVO 1330 – CASTAGNARO (VR)**
- Tipo di azienda o settore **AUTO SALONE**
- Tipo di impiego **COMMERCIANTE**
- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) **1990-1993**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Scuola media Ippolito Nievo a Castagnaro (VR)**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita **diploma di istruzione secondaria di primo grado**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

19/11/2021

Autorizzo il trattamento dei dati personali presenti nel CV ai sensi del D.Lgs. 2018/101 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

