

**Informazioni personali**

Nome e Cognome MASTRAPASQUA DOMENICO  
Nazionalità ITALIANA  
Luogo e data di nascita BISCEGLIE 07/02/1970

**Istruzione**

Titolo di studio LICENZA MEDIA

**Esperienza lavorativa**

MAGAZZINIERE

*Ai sensi della Legge 675/96, autorizzo alla raccolta e all'archiviazione dei miei dati personali*

*Sig. Domenico Mastrapasqua*