

**Informazioni personali**

Nome e Cognome MASTRAPASQUA MARIATERESA  
Nazionalità ITALIANA  
Luogo e data di nascita BISCEGLIE 08/02/1998

**Istruzione**

Titolo di studio DIPLOMA

**Esperienza lavorativa**

CASALINGA

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

*Sig. Mariateresa Mastrapasqua*