

INFORMAZIONI PERSONALI POMPILI MARUSKA  
(Nome, Cognome, data e  
luogo di nascita e nazionalità) APRILIA 07-06-1986

TITOLO DI STUDIO MAI. SUPERIORE

ESPERIENZA PROFESSIONALE Responsabile CAF

Dati personali Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi degli articoli 6, 7 e 9 del regolamento (UE) 2016/679 del 27 Aprile 2016,

