

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **FABRIZIO PEZZONI**  
Indirizzo **VIA MISCHI, 14/B – 29121 PIACENZA**  
Telefono **+39340 7747209**  
Fax  
E-mail **bicio.pezzoni@gmail.com**  
  
Nazionalità Italiana  
Data di nascita 11/04/1963

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a) 1988 -2021  
• Tipo di azienda o settore Logopedista c/o CENTRO MEDICO DI RIABILITAZIONE SALVATORE MAUGERI -  
MONTECANO - PV

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a) 1984  
• Nome e tipo di istituto di istruzione  
o formazione Diploma di maturità  
  
1984 - 1988  
Diploma in logopedia conseguito con corso parauniversitario in logopedia c/o .....

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

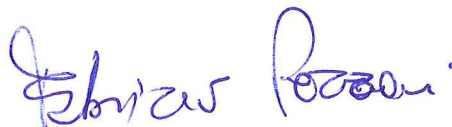
*Acquisite nel corso della vita e della  
carriera ma non necessariamente  
riconosciute da certificati e diplomi  
ufficiali.*

MADRELINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUA .....

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel cv ai sensi del DL. 30 giugno 2003 n. 196, codice in materia di protezione dei dati personali e dell'art. 13 GDPR (Reg. UE 2016/679)

Piacenza, 10 maggio 2022

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Fabrizio Pezzoni'.