

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>CAVAGNINI FABIO</b>
Indirizzo	<b>VIA DEL SIGNURI- 25085 GAVARDO(BS)</b>
Telefono	<b>036532784</b>
Incarico attuale	<b>Consigliere</b>
E-mail	<b>info@caseificiovalsabbino.it</b>
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	1 FEBBRAIO 1970

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

MURATORE  
OPERAIO ATTREZZISTA  
OPERAIO AGRICOLO

**FORMAZIONE**

CORSO FECONDAZIONE ARTIFICIALE  
MASCALCIA BOVINA

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

TERZA MEDIA

MADRELINGUA  
LINGUA STRANIERA

ITALIANO  
FRANCESE

*PATENTE*

***Sono in possesso di patente B***

COMPENSO DERIVANTE DAL  
CASEIFICIO

NESSUNO