

**FORMATO  
EUROPEO PER IL  
CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **COFANI SIMONA**  
Indirizzo **Via Principe Amedeo 44, 00044 Frascati (RM)**  
Telefono **+39 347 5862 693**  
E-mail **emma70.sc@libero.it**  
Fax **Italiana**  
Data di nascita **08 gennaio 1970**  
Nazionalità

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da 1999 – ad oggi) **Commessa in farmacia.**

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- Date (1989) **Scuola Media Superiore**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Istituto Buonarroti (Frascati), Diploma di Ragioneria**
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)