

**Curriculum Vitae  
Europass**

**Informazioni personali**

Cognome(i)/Nome(i) **VAVALA PIETRO**  
Indirizzo(i) VIA G.VINCI 7  
Telefono(i) 3349952531  
E-mail PIETRO.VAVALA@ALICE.IT  
Cittadinanza ITALIANA  
Data di nascita 17/04/1985  
Sesso M

**Settore professionale** LIBERO PROFESSIONISTA

**Esperienza professionale** - AUTISTA

**Istruzione e formazione** QUALIFICA ALBERGHIERO  
DIPLOMA LICEO ARTISTICO