

## FAC SIMILE CV

**Nome** Vincenzo

**Cognome** Mancini

**Luogo e data di nascita** Trani 20/12/1985

**Residenza** Trani Via S. Gervasio,101

**Cellulare** 3479970032

**Mail** manciniservice@libero.it

**Titolo di studio** Licenza scuola media Inferiore

**Posizione lavorativa** Artigiano

**Eventuali precedenti esperienze politiche** Nessuna

**Eventuali altre notizie rilevanti.** Nessuna