

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **Alessandro GJOMARKAJ GRECO**  
 Indirizzo **[REDACTED]**  
 Telefono **091.306938/ 091965940/ [REDACTED]**  
 Fax **091.967589**  
 E-mail **alessandrogjomarkaj@avvocatipalermo.it**  
**alessandrogjomarkaj@pecavvpa.it**

Nazionalità **Italiana**

Data di nascita **[REDACTED]**

**PROFESSIONE**



