



Cosimina Albano

Parrucchiera

Via Iuri gagarin n°35, 84025, Eboli
3899854145 · cosiminaalbano609@gmail.com

Data e luogo di nascita

26/09/75, Eboli

Nazionalità

Italiana

Patente di guida

B

Competenze

Tecniche di taglio e colore
dei capelli

Ottime capacità di servizio al
cliente

Tagli e acconciature creative

Lingue

Inglese

Profilo professionale

Salve, mi chiamo Cosimina Albano e attualmente svolgo la mansione da parrucchiera, ma vorrei anche intraprendere un possibile lavoro dove posso sfruttare a meglio le conoscenze e gli studi fatti riconosciuti all'interno del mio diploma di O. S. S.

Carriera lavorativa

Parrucchiera , Maria Reppuccia , Eboli

gennaio 1993 – dicembre 1995

Istruzione e formazione

Attestato di terza media , Ist. Pietro da Eboli, Eboli

settembre 1986 – giugno 1989

Diploma O. S. S. , Nuova scuola eboli , Eboli

settembre 2019 – ottobre 2020

Corsi

Corso BLSD , Nuova scuola Eboli

ottobre 2019

Tirocini

Operatrice socio sanitaria , Ospedale Eboli

marzo 2020 – aprile 2020

Ho svolto il tirocinio presso l'ospedale di Eboli.

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

INFORMAZIONI PERSONALI

Bonora Antonio

📍 Via Rione della Pace n.5 – Eboli (SA)

✉ antonio.b36@gmailcom

Sesso : M

Data di nascita 26/10/1961

Nazionalità ITALIA

Titolo di Studio DIPLOMA TECNICO DI LABORATORIO

Lingua madre ITALIANA

Patente di guida Sostituire con la categoria/e della patente di guida. Esempio:
BDati personali Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196
"Codice in materia di protezione dei dati personali".ESPERIENZA
PROFESSIONALE

Associazione di volontariato

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

EBOLI, 18/08/2021

Antonio

Antonietta Lucia Caranese

Istruzione

Liceo classico Enrico Perito, Eboli Salerno

- Anno diploma 2006/2007 con votazione 85/100
- Iscritta alla facoltà di Giurisprudenza dell'Università degli studi di Roma Tor-Vergata

Email

Kanto2007@tiscali.it

Patente

B

Lingue parlate

Italiano

Inglese livello scolastico

Francese livello scolastico

Competenze


Utilizzo del pacchetto Office

Competenze organizzative e gestionali

Capacità di problem solving

Capacità di lavorare in gruppo

Flessibilità e capacità di adattamento



Via Piante di
Cesareo n.53
84025 Eboli
(Salerno)

3345202702

Caranese Antonietta Lucia

Gianna Cascone

Informazioni personali

✉ giannacascone91@icloud.com
📍 Via Aversana 41, 84025, Eboli (Italia)
📅 15 mar 91
♀️ Femminile
🇮🇹 Italiana
☎ 3333353480

Lingua madre

Italiano

Patente di guida

B

Esperienza professionale

Barista

10 mar 20 - In corso

Donna pupetta
Eboli strada provinciale 312

Commessa responsabile

1 ott 09 - 1 giu 17

Sottotono by Mata di Nicola maiello
Pontecagnano maximall

Istruzione e formazione

Qualifica

1 giu 01 - 1 giu 05

Regina margherita
Salerno

Competenze personali

Competenze comunicative

Buone competenze comunicative acquisite durante il periodo lavorativo...

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto COSCIA ANTONIO consapevole che in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali, secondo quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli articoli 46 e 47 del suddetto decreto

DICHIARA

Anagrafica

Cognome e nome: COSCIA ANTONIO
Nato il: 20/08/1966 a EBOLI(SA)
Codice Fiscale: CSCNTN66M20D390A
Numero di figli a carico: 2

Documento di riconoscimento

Tipo di documento: Carta d'identità numero 036643
Rilasciato il: 26/02/2019 da comune di eboli scadenza 20/08/2029

Indirizzo di residenza

Residenza: E. LUSSU, 2
Località: 84025 EBOLI (SA)

Contatti

Telefono: 3396147216 Cellulare: 3396147216
Mail: antoniocoscia@hotmail.it PEC:

Requisiti specifici

Titolo di studio: Diploma di istruzione secondaria di primo grado ("licenza media") - licenza media

Scuola, presso cui è stato conseguito il titolo: Scuola media statale Matteo Ripa di Eboli (SA)

Data di conseguimento del titolo: 30/06/1980

Attestato di qualifica OSS: SI (indicare per esteso la denominazione della qualifica conseguita) - attestato di qualifica di operatore socio - sanitario Ente formativo presso cui è stato conseguito l'attestato di qualifica: Ente "Europelife", largo 4 agosto 1943, n 4 Eboli (SA)

Data di conseguimento dell'attestato di qualifica: 29/05/2007

SERVIZI PRESSO PRIVATI, CONVENZIONATI, COOPERATIVE O INTERINALE

Dal 11/07/1992 al 30/04/2020

Dipendente (qualifica: O.S.S. presso l'ente privato accreditato S.S.N. Nuova Elaion di Eboli (SA) (indirizzo: elaion@pec.it) - attività prestata presso l'Ente/Ditta stesso - n. 36,0 ore/sett.

PARTECIPANTE A CORSI, CONVEGNI...

Dal 01/09/2004 al 29/07/2008

Partecipante al corso di formazione dal titolo Corso quadriennale di Musicoterapia - Ente organizzatore: centro studi di filosofia e teoria delle scienze umane "Maurizio Mangrella" di Eboli (SA) (indirizzo: Via Unione Sovietica, 32 84025 Eboli) - durata 500,00 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 01/09/1984 al 21/09/1990

Partecipante al corso di perfezionamento dal titolo Diploma di Tromba - Ente organizzatore: Conservatorio di musica "Domenico Cimarosa" di Avellino (indirizzo: conservatoriocimarosa@pec.it) - durata 3000,00 ore - 0,00 crediti ECM

Dal 02/02/2015 al 05/02/2015

Partecipante al corso di aggiornamento dal titolo HCCP 1° Livello operatori del settore alimentare - Ente organizzatore: "Nuova Scuola" di Eboli (SA) (indirizzo: Via Madonna del Soccorso, 1, 84025 Eboli SA) - durata 8,00 ore - 0,00 crediti ECM

ALTRO

Dal 01/09/2004 al 29/07/2008

Corso quadriennale di musicoterapia, presso Centro studi "Maurizio Mangrella" Eboli (SA)

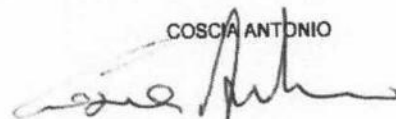
Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura, nonché all'eventuale procedura di assunzione.

Sono consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, attesta che le dichiarazioni contenute nella presente domanda sono sostitutive di certificazione ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 4 5/ 00.

Dichiaro di accettare incondizionatamente tutte le clausole e le condizioni contenute nel bando.

Eboli li 07/10/2020

COSCIA ANTONIO



INFORMAZIONI PERSONALI

Eleonora Cozzi

📍 Via Rocco Scotellaro – Eboli (SA)

✉ Loracozzi3@gmail.com

Sesso : F

Data di nascita 14/11/1955

Nazionalità ITALIA

Titolo di Studio LAUREA IN SOCIOLOGIA
Professione SOCIOLOGA

Lingua madre ITALIANA

Patente di guida B

Dati personali Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

ESPERIENZA
PROFESSIONALE

Associazione di volontariato

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **DI BIASE ROBERTA**
Indirizzo **Via Pio XII, n°56
84025 Eboli (SA)**
Telefono **3297476881**
Fax
E-mail **robertadibiase@yahoo.it**
Nazionalità **ITALIA**
Data di nascita e
luogo di nascita **22.03.1981
EBOLI (SA)**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- **2018-2019** **CONSULENTE LEGALE DELLA SOCIETA' BALDI IMMOBILIARE SRL**
 - SEDE **GIFFONI SEI CASALI (SA) VIA SERRONI ALTO SNC**
 - SETTORE **COMMERCIALE, CIVILE E PENALE**
- **2013** **COLLABORATORE VOLONTARIO DI PATRONATO E CAF**
 - sede **EBOLI (SA) VIA PIO XII, N°95**
 - settore **PRATICHE DI DISOCCUPAZIONE, LICENZIAMENTO-ASSUNZIONE,
CONTRATTI, ETC**
- **2013** **COLLABORAZIONE PRESSO STUDIO LEGALE FORLENZA,
DI BENEDETTO, VUOLO**
 - settore **CIVILE, PENALE, COMMERCIALE, AMMINISTRATIVO**
- **2002-2012** **DIRETTRICE DI ATTIVITÀ COMMERCIALE DI BAR**
 - sede **EBOLI (SA) VIA CADUTI DI BRUXELLES , N°103**
 - settore **RIVOLTO AL PUBBLICO**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

03 DIC 2012

TITOLO TESI BICAMERALISMO
MATERIA: DIRITTO PARLAMENTARE

Sede
Qualifica conseguita

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SALERNO
LAUREA IN GIURISPRUDENZA V.O.

• 1999 - 2021

DIPLOMA DI MATURITÀ ARTISTICA CON INDIRIZZO IN CONSERVAZIONE E RESTAURO:
CONSEGUITO 17 LUGLIO 1999 PRESSO IL LICEO ARTISTICO "CARLO LEVI" DI EBOLI

DIPLOMA DI OPERATORE E PROGRAMMATORE DI INFORMÁTICA: CONSEGUITO NEL 1999
PRESSO ISTITUTO SAN PAOLO RICONOSCIUTO DALLA COMUNITÀ ECONOMICA EUROPEA

ATTESTATO DI DIRITTO PUBBLICO: RILASCIATO DALL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SALERNO
FACOLTÀ DI GIURISPRUDENZA CATTEDRA DI DIRITTO PUBBLICO GENERALE PRESSO IL
CENTRO DEGLI STUDI E RICERCHE PUBBLICISTICHE ENTE CULTURALE DI RILIEVO
GENERALE IL 2002

ATTESTATO IN SSPL (SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE PER LE
PROFESSIONI LEGALI) : RILASCIATO DALL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
SALERNO FACOLTÀ DI GIURISPRUDENZA, RIVOLTO
ALL'APPROFONDIMENTO TEORICO, INTEGRATO DA ESPERIENZE
PRATICHE, CONDOTTE PRESSO SEDI GIUDIZIARIE, STUDI
PROFESSIONALI E SCUOLE DEL NOTARIATO, ED ANCHE CON LO
SPECIFICO APPORTO DI MAGISTRATI, AVVOCATI E NOTAI CONSEGUITO
NEL 2014

MASTER IN MEDIAZIONE PENALE MINORILE: CONSEGUITO NEL 2021
PRESSO ISTUTO INPEF DI ROMA

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e
della carriera ma non
necessariamente riconosciute
da certificati e diplomi ufficiali.*

LINGUA STRANIERA CONOSCIUTA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione
orale

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

INGLESE

DISTINTO
DISTINTO
SCOLASTICO

PERSONA EMPATICA, RIESCE A INTEGRARSI NEL GRUPPO, IN AMBIENTE
STILE OTTIMO AUTOCONTROLLO.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

RIESCE A SFRUTTARE AL MEGLIO LE PROPRIE CAPACITÀ, IN GRADO DI GESTIRE OGNI
GENERE DI SITUAZIONE CON IL MASSIMO IMPEGNO RIDUCENDO AL MINIMO GLI ERRORI
UMANAMENTE POSSIBILI.

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

*Con computer, attrezzature
specifiche, macchinari, ecc.*

UTILIZZO DISTINTO DEL PC, PROGRAMMI: WORD, EXECEL, PHOTOSHOP WORD ART,
POWER POINT, MICROSOFT WORD, MICROSOFT ACCESS, ETC. .

PATENTE DI GUIDA

A - B

(Presto il consenso all'utilizzo dei dati personali ai sensi della dl 196/2003)

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **COSIMO FARRO**
Indirizzo **C.DA MELITO 84025 EBOLI (SA)**
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **12 DICEMBRE 1983 EBOLI (SA)**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

OPERAIO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

DIPLOMA

MADRELINGUA

ITALIANA

PATENTE O PATENTI

B

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome FRANCESCO FRESOLONE
Indirizzo VIA V.EMANUELE OLIVETO CITRA (SA)
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità ITALIANA

Data di nascita 01 OTTOBRE 1990 EBOLI (SA)

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

PARRUCCHIERE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

DIPLOMA

MADRELINGUA

ITALIANA

PATENTE O PATENTI

B

Enzo Garofalo

Informazioni personali

✉ garfalovincenzo00@gmail.com
Via Francesco Caracciolo
📍 130 Marina Di Eboli, 84025, Eboli (Italia)
📅 4 lug 78
♂ Maschile
🇮🇹 Italiana
📞 +39 327 0270370

Lingua madre

Italiano

Patente di guida

B

Esperienza professionale

Ristrutturazioni edilizie

Impresa edile
Eboli

10 giu 00 - In corso

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	COSIMO GASPARRO
Indirizzo residenza	Giuseppe Verdi, 31
Domicilio	Eboli - SA
Telefono	338.3439936
E-mail	Fraumile2003@gmail.com
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	21/08/1978
Luogo di nascita	Eboli - SA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

10 Dicembre 2018
LAUREA TRIENNALE IN SCIENZE DEL SERVIZIO SOCIALE
Università degli Studi Suor Orsola Benincasa sede di Salerno

30 Novembre 2018
Qualifica di **COUNSELLOR**
Centro di formazione riconosciuto dal CNCP

Mi rendo disponibile per diverse forme contrattuali / part-time, consulenza o altre

ESPERIENZA LAVORATIVA

Ottobre 2003 ad oggi
Cordinamento
Comunità alloggio per anziani
Casa albergo per anziani
Comunità tutelare per persone anon autosufficienti

CAPACITÀ - COMPETENZE - LINGUE STRANIERE

Madrelingua	Italiano
Altre Lingue	Inglese – Livello C

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE.

In ambito socio-sanitario: capacità di svolgere attività che aiutino le persone a soddisfare i propri bisogni fondamentali, finalizzate al recupero, al mantenimento e allo sviluppo del livello di benessere, promuovendone l'autonomia e l'autodeterminazione. In altri ambiti: capacità di individuare le caratteristiche del settore e i mercati in cui opera un' impresa; identificare un'idea di business e sviluppare un piano di realizzazione (Business plan); individuare gli strumenti, le metodologie e le soluzioni più consone a programmare e gestire lo sviluppo territoriale; utilizzare il sistema di sicurezza nell' ambiente di lavoro e applicare i principi fondamentali di prevenzione.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Conoscenze relative all'uso del Personal Computer IBM compatibile in ambiente Microsoft Windows, Microsoft Windows XP relativamente al pacchetto operativo di Microsoft Office (Word, Excel, Access, Power Point), Adobe Photoshop, Microsoft Frontpage e Macintosh Computer. Conoscenza avanzata del software per la gestione dello studio professionale (AlexPro).

SOFTWARE UTILIZZATI: Microsoft Access, Internet Explorer, Mozilla, Firefox, Netscape, Opera.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

PATENTE O PATENTI	Patente di tipo A e B
-------------------	-----------------------

Dichiarazione

Autorizzo il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti della legge 31.12.96, n. 675 per le finalità di cui al presente avviso di candidatura

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **GIARLETTA GIUSEPPE**
Indirizzo **VIALE XX SETTEMBRE 38 06046, NORCIA (PG)**
Telefono **340/3290679**
Fax
E-mail **giarletta.giuseppe86@hotmail.it**
Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **25 GENNAIO 1986**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- • Date (da – a)
 - IMPIEGATO MINISTERO DELLA DIFESA C/O ARMA DEI CARABINIERI- APPUNTATO CARABINIERE DAL 2015 AD OGGI
 - DIPENDENTE MINISTERO DELLA DIFESA C/O ESERCITO ITALIANO DAL 2005 AL 2014
 - OPERATORE TERMINALE DI GIOCO C/O BAR EXCELSIOR DI ALTIERI PATRIZIO DAL 2002 AL 2005
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)

Diploma in ragioneria conseguito c/o "I.T.C. Fabio Besta" in Battipaglia (SA), con il punteggio di 66/100
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

INGLESE

BUONO

BUONO

BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

PATENTE EUROPEA ECDL

PORTO D'ARMI USO SPORTIVO

ABILITAZIONE AL PRIMO SOCCORSO E GESTI SALVAVITA

ATTESTATO RESPONSABILE DELLA SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO (L.81/2008)

ATTESTATO MECCANICO MEZZI PESANTI, RUOTATI E CINGOLATI

ABILITAZIONE AL DIRETTORE DI TIRO E ASSISTENTE DI PIAZZOLA

TRINITY IN INGLESE LIVELLO 5 E CERTIFICAZIONE LINGUISTICA LIVELLO C

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

Patente di guida Cat. B civile

Patente militare modello 1-2-3-4-4a

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

GRECO COSIMO

Indirizzo

VIA CEFFATO 84025 EBOLI (SA)

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

ITALIANA

Data di nascita

10 DICEMBRE 1962 EBOLI (SA)

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

AGENTE POLIZIA PENITENZIARIA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

DIPLOMA

MADRELINGUA

ITALIANA

PATENTE O PATENTI

B

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	LA CORTE LUCA
Indirizzo	VIA IRNO 4 84025 EBOLI (SA)
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	15 SETTEMBRE 1993 EBOLI (SA)

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ESERCITO ITALIANO - CARABINIERI

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

DIPLOMA

MADRELINGUA

ITALIANA

PATENTE O PATENTI

B

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome ANTONIO LUOGNO
Indirizzo 84025 EBOLI (SA)
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità ITALIANA
Data di nascita 20 MARZO 1997 EBOLI (SA)

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ADDETTO ALLA SICUREZZA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

DIPLOMA

MADRELINGUA

ITALIANA

PATENTE O PATENTI

B

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

MARTUCCIELLO GIUSEPPE
VIA TAVERNANOVA 1 84025 EBOLI (SA)

Nazionalità
Data di nascita

ITALIANA
01 GIUGNO 1977 EBOLI (SA)

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

LIBERO PROFESSIONISTA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

DIPLOMA

MADRELINGUA

ITALIANA

PATENTE O PATENTI

B

**MODELLO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **NICOTERA MARIO**

Indirizzo **[Via Antonio Gallotta, 2, 84025, Eboli (SA), Italia]**

Telefono **3512519318**

Fax

E-mail **marionicotera.1@gmail.com**

Nazionalità **Italiana**

Data di nascita **12/04/1997**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (dal – al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente) **2010**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Comprensivo "Matteo Ripa"**
- Principali studi / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica o certificato conseguita **Licenza Media Inferiore**
- Eventuali livelli nella classificazione nazionale (se pertinente)

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA **Italiana**

ALTRE LINGUE **INGLESE**

- Capacità di lettura Media
- Capacità di scrittura Media
- Capacità di espressione orale Media

ESPERIENZA LAVORATIVA

Esperienza lavorativa elevata nel settore agricolo presso "Società Agricola Greco Agricoltura"(2017-2019) - Magazzino/Operaio
Esperienza lavorativa nel settore agricolo presso "Società Fiangricola" (2020-2021)
Esperienza lavorativa mediocre presso negozi di alimenti (6 mesi)
Esperienza lavorativa mediocre nel settore dell'abbigliamento (3 mesi)

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

Capacità e competenze relazionali acquisite durante il periodo formativo e scolastico, molto predisposto a lavorare in team ed interagire con la clientela

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Buona conoscenza del pacchetto OFFICE, fogli di calcolo elettronici EXCEL, database, strumenti di presentazione e reti informatiche.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

- Spirito di gruppo;
- Buone capacità di adeguarsi a qualsiasi tipo di ambiente.

PATENTE O PATENTI B

ALLEGATI

Autorizzo al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03

data 28/08/2021

firma

Nicotera Mario

CURRICULUM VITAE

ALDO PERILLO

INFORMAZIONI PERSONALI

Stato civile: *Coniugato*

Nazionalità: *Italiana*

Data di nascita: *02/04/1981*

Luogo di nascita: *Battipaglia (Sa)*

Residenza: *Eboli (Sa)*

Recapiti: *3313623201*

E-mail: *peraldo@live.it*

ISTRUZIONE

1999\2000 Diploma di maturità scientifica

ESPERIENZE PROFESSIONALI

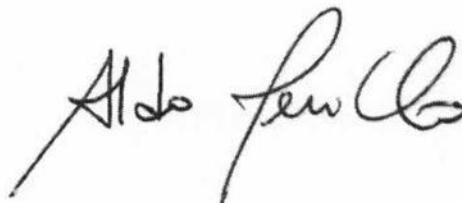
2000/2004 lavoro presso Forze Armate – Esercito Italiano

2004/2021 lavoro presso Forze Armate / Forze di Polizia – Arma dei Carabinieri

ALTRI TITOLI

Possesso di vari attestati e corsi inerenti al proprio lavoro

Agosto 2021



**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Sara Pizzuti
Indirizzo C.DA BOSCARIELLO 84025 EBOLI (SA)
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità ITALIANA

Data di nascita 30 GIUGNO 1971 EBOLI (SA)

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

OPERATORE SANITARIO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

DIPLOMA

MADRELINGUA

ITALIANA

PATENTE O PATENTI

B