

## SCHEDA RACCOLTA DATI CURRICULARI

### ANAGRAFICA

Nome	ALBERTO
Cognome	CARAVAGLIA
Luogo e data nascita	BUSTO ARSIZIO (VA) 26-05-1961
Nazionalità	ITA
Indirizzo	VIA ALEARDI 171
Città (PROV)	GALLARATE (VA)
Recapiti telefonici	031 783863 (fisso) ..... (mobile) ..... (altro, specificare) .....
Patente/i di guida	Tipo: ..... A ..... Tipo: ..... B ..... Tipo: ..... Tipo: ..... Tipo: .....
Categorie protette <small>(indicare solo se ricorre)</small>	Tipologia: ..... Riferimento normativo: .....

### FORMAZIONE

Licenza media	Titolo di studio: ..... Nome istituto: ..... Città ..... Prov. .... Data conseguimento titolo: ...../...../.....
Diploma di istruzione tecnica/professionale	Titolo di studio: PERITO INDUSTRIALE CATECONICO SPEC. TELECOMUNICAZIONI Nome istituto: I.T.I.S. Città GALLARATE Prov. VA Data conseguimento titolo: 18/03/1982
Diploma di istruzione liceale	Titolo di studio: ..... Nome istituto: ..... Città ..... Prov. .... Data conseguimento titolo: ...../...../.....
Diploma di Laurea di primo livello	Titolo di studio: ..... Nome istituto: ..... Città ..... Prov. .... Data conseguimento titolo: ...../...../.....
Diploma di Laurea Magistrale	Titolo di studio: ..... Nome istituto: ..... Città ..... Prov. .... Data conseguimento titolo: ...../...../.....
Dottorato di ricerca	Titolo di studio: ..... Nome istituto: ..... Città ..... Prov. .... Data conseguimento titolo: ...../...../.....
Master universitario di primo livello	Titolo di studio: ..... Nome istituto: ..... Città ..... Prov. .... Data conseguimento titolo: ...../...../.....
Master universitario di secondo livello	Titolo di studio: ..... Nome istituto: ..... Città ..... Prov. .... Data conseguimento titolo: ...../...../.....

## SCHEDA RACCOLTA DATI CURRICULARI

### FORMAZIONE COMPLEMENTARE

Titolo corso	
Periodo	Dal (MM)/(AAAA)...../.....
Durata complessiva	Totale ore: .....
Principali argomenti	

Titolo corso	
Periodo	Dal (MM)/(AAAA)...../.....
Durata complessiva	Totale ore: .....
Principali argomenti	

Titolo corso	
Periodo	Dal (MM)/(AAAA)...../.....
Durata complessiva	Totale ore: .....
Principali argomenti	

Titolo corso	
Periodo	Dal (MM)/(AAAA)...../.....
Durata complessiva	Totale ore: .....
Principali argomenti	

### COMPETENZE LINGUISTICHE

*Indicare livello base, intermedio, avanzato (Rif.: Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue, vedi allegato).*

Lingua	
Comprensione	Ascolto: ..... Lettura: .....
Parlato	Interazione: ..... Produzione orale: .....
Principali argomenti	Ascolto: ..... Lettura: .....
Scritto	

### SCHEDA RACCOLTA DATI CURRICULARI

Lingua	FRANCESE	
Comprensione	Ascolto: .....	Letture: ..... BASE .....
Parlato	Interazione: .....	Produzione orale: .....
Principali argomenti	Ascolto: .....	Letture: .....
Scritto		

Lingua		
Comprensione	Ascolto: .....	Letture: .....
Parlato	Interazione: .....	Produzione orale: .....
Principali argomenti	Ascolto: .....	Letture: .....
Scritto		

### COMPETENZE INFORMATICHE

Indicare livello base, intermedio, avanzato

Base: semplice edizione testi

Intermedio: edizione testi ed elaborazione tabelle, funzioni e rappresentazioni grafiche con conoscenza e capacità di utilizzo delle principali funzioni del software

Avanzato: conoscenza ed utilizzo di tutte le funzione avanzate del software

Browser Internet (es.: Google Chrome, Internet Explorer, Mozilla Firefox)	INTERM
Posta elettronica	INTERM
<b>Microsoft</b>	
Word	BASE
Excel	BASE
PowePoint	
Adobe Photoshop	
Navision	
<b>Altro</b>	

Avvalendomi della facoltà concessa dall'art. 46 D.P.R. N. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la mia personale responsabilità dichiaro che i dati inseriti nel presente c.v. sono veritieri.

In fede   
 Legnano, ...../...../2021

## SCHEDA RACCOLTA DATI CURRICULARI

### ESPERIENZE PROFESSIONALI

Elencare dalla più recente a quella più lontana nel tempo

Datore di lavoro	AEMME LINEA AMBIENTE SRL
Settore	IGIENE AMBIENTALE
Tipologia di azienda	Privata <input type="checkbox"/> Partecipazione pubblica <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo	Dal (MM)/(AAAA) 02/2016. in corso
Job Title	COORDINATORE DEGLI ASSISTENTI
Principali responsabilità	GESTIONE DEL PERSONALE E DELLE DOTAZIONI DELL'UNITA' OPERATIVA CANTINANDO LA CORRETTA E PUNTUALE ESECUZIONE DEI SERVIZI. ALLA DIRETTA DIPENDENZA DEL CAPO SERVIZIO UNITA'

Datore di lavoro	AZIENDA MULTI SERVIZI COMUNALI SPA
Settore	IGIENE AMBIENTALE
Tipologia di azienda	Privata <input type="checkbox"/> Partecipazione pubblica <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo	Dal (MM)/(AAAA) 04/1984 AL 02/2016
Job Title	COORDINATORE DEGLI ASSISTENTI
Principali responsabilità	CONTROLLO E GESTIONE DEL PERSONALE E DELLE DOTAZIONI DELL'UNITA' OPERATIVA CANTINANDO CORRETTA E PUNTUALE ESECUZIONE DEI SERVIZI CON DIPENDENZA DAL CAPO SERVIZIO V.O.

Datore di lavoro	
Settore	
Tipologia di azienda	Privata <input type="checkbox"/> Partecipazione pubblica <input type="checkbox"/>
Periodo	Dal (MM)/(AAAA)...../.....
Job Title	
Principali responsabilità	

Avvalendomi della facoltà concessa dall'art. 46 D.P.R. N. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la mia personale responsabilità dichiaro che i dati inseriti nel presente c.v. sono veritieri.

In fede,

NOME: ALBERTO  
 COGNOME: GARAVAGLIA  
 Firma: 

Legnano, 11/06/2016