

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>Giovanni</b>
Indirizzo	<b>Brignolo</b>
Telefono	<b>011-562.94.90</b>
Fax	<b>011-53.00.47</b>
E-mail	<b>g.brignolongbrignolo.it</b>

Nazionalità	<b>Italiana</b>
-------------	-----------------

Data di nascita	<b>21 marzo 1968</b>
-----------------	----------------------

<b>ESPERIENZA LAVORATIVA</b>	
• Date	(da settembre 1994 – a luglio 1998)
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	Studio Tecnico di Ingegneria
• Tipo di impiego	Libera Professione
• Principali mansioni e responsabilità	Titolare dell'attività

• Date	(da luglio 1998– a marzo 1999)
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Società Portone s .c.r.a..l.
• Tipo di azienda o settore	Società Operante nel settore delle Costruzioni Edili
• Tipo di impiego	Lavoratore Dipendente
• Principali mansioni e responsabilità	Responsabile Tecnico Opere Edili

• Date (da – a)	(marzo 1999 – alla data odierna)
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	Studio Tecnico di Ingegneria
• Tipo di impiego	Libera Professione
• Principali mansioni e responsabilità	<i>Titolare dell'attività</i>

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

• Qualifica conseguita	
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI</b> <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.</i>	
PRIMA LINGUA	
ALTRE LINGUE	
• Capacità di lettura	
• Capacità di scrittura	
• Capacità di espressione orale	
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</b> <i>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.</i>	
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</b> <i>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.</i>	
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</b> <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE</b> <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i>	
<b>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE</b> <i>Competenze non precedentemente indicate.</i>	
PATENTE O PATENTI	
ULTERIORI INFORMAZIONI	
ALLEGATI	

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 196/03 e smi.

\_\_\_\_\_

Firma  
