

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **COCOMELLO SALVATORE**
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail
Nazionalità
Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- 2001-2016 **Coadiutore impresa familiare operante nel campo del commercio**
Impresa LEO Agnese
Commercio Ambulante
- 1986 - 2004 **Presidente della Soc. Cooperativa Piscinola a r.l.**
Soc. Cooperativa operante nel campo dei servizi
Comune di Spigno Saturnia appalti per prestazione di servizi di pulizia scolastica e gestione cimiteriale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- 1983 **Maturità presso l'I.T.G. Tallini di Formia**
Istituto Tecnico per Geometri Bruno TALLINI di Formia
Votazione 44/60
Diploma di Geometra

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

LE CAPACITÀ E LE COMPETENZE PROFESSIONALI MATURATE NEL CAMPO DI COMPETENZA LAVORATIVA HANNO SPAZIATO SIA PER QUANTO RIGUARDA L'AMBITO OPERATIVO CHE ORGANIZZATIVO.

NEL CORSO DELLA CARRIERA INOLTRE È STATA ACQUISITA UNA PARTICOLARE COMPETENZA NEL CAMPO OLIVICOLO CON SPICCATA PROPENSIONE PER LA FASE DI PREPARAZIONE E SVILUPPO DELLA VEGETAZIONE PRODUTTIVA.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

• Capacità di lettura

BUONA

• Capacità di scrittura

SCARSA

• Capacità di espressione orale

BUONA

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

FACILITÀ DI RELAZIONE CON ALTRE PERSONE E OTTIMA CAPACITÀ DI OPERARE IN TEAM.

DISPONIBILITÀ AL SACRIFICIO PER OTTENIMENTO DELL'OBIETTIVO E BUONA INCLINAZIONE AL DIALOGO

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

BUONA CAPACITÀ ORGANIZZATIVA E LOGISTICA CONNESSA ANCHE AL CAMPO OPERATIVO DI COMPETENZA LAVORATIVA

PATENTE O PATENTI

Patente Tipo "C"

ULTERIORI INFORMAZIONI

-

ALLEGATI

-

-SI AUTORIZZA L'UTILIZZO DEI SUDETTI DATI AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 (co 1 ter)

Io sottoscritto COROMELLO SALVATORE Cod. Fisc. _____

nato a _____ il _____

e residente a _____ Via 1 n. _____

in qualità di Consigliere / ~~Assessore~~ ^{Comune} ~~Comune~~, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- di ricoprire le seguenti cariche presso enti pubblici (escluso il Comune) o privati e di percepire i seguenti compensi:

- di svolgere i seguenti incarichi con oneri a carico delle finanze pubbliche e di percepire i seguenti compensi:

Luogo e data

Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore