

SCHEDA RACCOLTA DATI CURRICULARI

ANAGRAFICA

Nome	ALBERTO
Cognome	CARAVAGLIA
Luogo e data nascita	BUSTO ARSIZIO (VA) 26-05-1961
Nazionalità	ITA
Indirizzo	VIA ALEARDI 101
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 (indicare solo se ricorre)	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 CARTECNICO 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:	Lettura: BASE
Parlato	Interazione:	Produzione orale:
Principali argomenti	Ascolto:	Lettura:
Scritto		

Lingua		
Comprensione	Ascolto:	Lettura:
Parlato	Interazione:	Produzione orale:
Principali argomenti	Ascolto:	Lettura:
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
Microsoft	
Word	BASE
Excel	BASE
PowePoint	
Adobe Photoshop	
Navision	
Altro	

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, 11.05.2021

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 GARANTENDO 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 GARANTENDO 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