



CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e nome	AMATO GIANAMRCO
Indirizzo	Località Contropone n.3 – 84013 Cava de' Tirreni (SA) - Italia
Telefono	Cellulare: (0039) 347 5920173
E-mail	gianmarcoamato@gmail.com
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	27 Dicembre 1977
Sesso	MASCHIO

IMPIEGO RICERCATO / SETTORE DI COMPETENZA

SERVIZI D' INGEGNERIA CIVILI E STRUTTURALE

ESPERIENZE LAVORATIVE

Data	Dal 1996 al 2020
Nome e indirizzo del Datore di Lavoro	La.Sp.ed. Tirreno S.r.l. Via Ugo Foscolo, Cava de' Tirreni (SA)
Tipo di azienda o settore	Servizi di Ingegneria e prove su materiali da costruzioni
Tipo di impiego	LEGALE RAPPRESENTANTE E TECNICO SPERIMENTATORE DI LABORATORIO

Principali materie/competenze professionali apprese

Data	Maggio del 2000
Nome e indirizzo del Datore di Lavoro	CONSEGUITA ABILITAZIONE ALBO DEI GEOMETRI DELLA PROVINCIA DI SALERNO
Tipo di impiego	
Tipo di contratto	
Principali materie/competenze professionali apprese	

Data	Dal 2015 al 2018
Nome e indirizzo del Datore di Lavoro	PRESIDENTE DELL' ASSOCIAZIONE DI IMPRENDITORI CAVA SVILUPPO -
Tipo di impiego	
Tipo di contratto	
Principali materie/competenze professionali apprese	

Data	Dal 2013 al 2014
Nome e indirizzo del Datore di Lavoro	PRESIDENTE ONORARIO CAVA SE CALCIO
Tipo di impiego	

professionali apprese

Data Dal 2015 al 2017
Nome e indirizzo del Datore di Lavoro SOCIETA' SPORTIVA' GMG SRL
VIA ANGELOINI, CAVA DE' TIRRENI
Tipo di impiego **AMMINISTRATORE**
Tipo di contratto
Principali materie/competenze professionali apprese

Data Dal 2017 al 2020
Nome e indirizzo del Datore di Lavoro VICE PRESIDENTE DELLA SOCIETA' SPORTIVA CAVESE 1919 SRL
Tipo di impiego **SLO- SUPPORTERS LISON OFFICE**
Tipo di contratto Contratto a progetto
Da 02/01/2003 al 10/09/2003

Data
Nome e indirizzo del Datore di Lavoro "LA NOSTRA FAMIGLIA" – CENTRO DI RIABILITAZIONE PSICOMOTORIA
Tipo di impiego **Ausiliara specializzata**
Tipo di contratto Tempo pieno e determinato
Principali materie/competenze professionali apprese Attività di animazione educativa e ludico-terapeutica

ISTRUZIONE

Date
Titolo conseguito **DIPLOMA " ISTITUTO TECNICO PER GEOMETRI**
Principali materie/competenze professionali apprese
Istituto di istruzione o formazione
Livello nella classificazione nazionale o internazionale

COMPETENZE LINGUISTICHE

Madrelingua	Italiano -									
Altre lingue										
Autovalutazione	Comprensione				Parlato				Scritto	
Livello europeo (*)	Ascolto		Lettura		Interazione		Produzione orale		Produzione scritta	
Inglese	A2	base	A1	base	A2	base	A1	base	A2	base
(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue										

CAPACITÀ E COMPETENZE INFORMATICHE

Buona conoscenza del Pacchetto Office - AUTOCAD

PATENTE Patente B

Appartenenza a categorie protette: NO

La sottoscritta, con l'invio del presente CV, autorizza al trattamento dei suoi dati personali, ai sensi del GDPR UE 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati"