

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità
Data di nascita/Luogo di nascita

ROBERTO PUGLIA
VIA F. SMALDONE 4A 74024 MANDURIA (TA)
3683871603

ROBERTOPUGLIA@LIVE.IT

ITALIANA

02/12/1949

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

1°PASTIFICIO RISCOSSA “AGENTE DI COMMERCIO”
2°CANTINE SOLOPERTO “AGENTE COMMERCIO SETTORE GDO”
3° LE PRIMIZIE DEL SALENTO “AGENTE COMMERCIO SETTORE GDO”

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)

ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE

DIPLOMA DI RAGIONERIA

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

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.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

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.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI BUONE

CAPACITÀ ORGANIZZATIVE OTTIME

CAPACITÀ TECNICHE MINIME

CAPACITÀ ARTISTICHE MINIME

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE B

**DAL 2017 POSTO IN PENSIONE DI ANZIANITÀ
CONSIGLIERE COMUNALE PRESSO IL COMUNE DI MANDURIA
CONSIGLIERE PROVINCIALE PRESSO LA PROVINCIA DI TARANTO**

ALLEGATI

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Dati personali

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 136 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento UE 2016/679 e ss mm.

In fede

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ai sensi degli Artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Io/La sottoscritto/a _____, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, si assume la responsabilità di quanto indicato nel seguente curriculum, composto da N. _____ pagine compresa la presente, sottoscrivendo tale dichiarazione e sottoscrivendo in calce il curriculum stesso.

MANDURIA, _____

Il Dichiarante