

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

ROBERTO PUGLIA

Indirizzo

VIA F. SMALDONE 4A 74024 MANDURIA (TA)

Telefono

3683871603

Fax

E-mail

ROBERTOPUGLIA@LIVE.IT

Nazionalità

ITALIANA

Data di nascita/Luogo di nascita

02/12/1949

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

1°PASTIFICIO RISCOSSA "AGENTE DI COMMERCIO"

2°CANTINE SOLOPERTO "AGENTE COMMERCIO SETTORE GDO"

3° LE PRIMIZIE DEL SALENTO "AGENTE COMMERCIO SETTORE GDO"

• 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)

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
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. 196
"Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento UE 2016/679 e ss.mm.ii.

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.

Il Dichiarante

MANDURIA, _____