

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome	ANTONIO LOMBARDI
Indirizzo	via Zingarelli, 10 – 71013 - San Giovanni Rotondo (FG)
Telefono	3385864030
Fax	
E-mail	
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	18/01/1984

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|---|---|
| • Date (da – a) | 12/2007 - 07/2008 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | erogato da SMILE Puglia sede di Foggia. Corso di Formazione finanziato con “Operatore socio sanitario” COD PROGETTO POR 07032aOSS110. |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | corso operatore socio-sanitario 1000 ore con 450 di tirocinio |
| • Qualifica conseguita | Attestato di qualifica professionale: operatore socio-sanitario |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) | |
| • Date (da – a) | 2003 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Istituto Tecnico Industriale “Luigi Di Maggio” San Giovanni Rotondo |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | |
| • Qualifica conseguita | Perito Tecnico specializzato in Informatica |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) | |

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA **Italiano**

ALTRE LINGUE

Capacità di lettura
Capacità di scrittura
Capacità di espressione orale

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
*Competenze non precedentemente
indicate.*

PATENTE O PATENTI **B**

ULTERIORI INFORMAZIONI

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

TUTELA DELLA "PRIVACY" D. LG. 196 DEL 30/06/2003

nell'informativa stessa, consapevole che in difetto del consenso ed in caso di accertata mendacità delle informazioni comunicate il presente curriculum vitae non potrà essere preso in esame.