CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome **MICHELE PERLA**
Indirizzo **via Scalette, 41 – Monte Sant'Angelo (FG)**
Telefono **0884564224**
Fax
E-mail

Nazionalità Italiana

Data di nascita 13/01/1987

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Parco Nazionale del Gargano**
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego **Servizio civile**
- 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.
corso operatore socio-sanitario 1000 ore con 450 di tirocinio
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Attestato di qualifica professionale: operatore socio-sanitario**
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto Gian Tommaso Giordano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Diploma d'istruzione secondaria superiore**
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA **Italiano**

ALTRE LINGUE

Capacità di lettura **Inglese**
Capacità di scrittura scolastico
Capacità di espressione orale scolastico

**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

degli stessi, per le finalità e dai soggetti indicati 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.