

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome DE CATO LUCA
Indirizzo VIA G. DEL VECCHIO, 2 – C.A.P. 71016 SAN SEVERO
Telefono 3284152391
Nazionalità ITALIANA
Data di nascita 22 Settembre 1982
ESPERIENZA LAVORATIVA

• *Date (Da - a)* Da 2002 – 2003 (tre mesi)
• *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Caseificio Cordisco S.r.l. San Paolo Civitate (FG)
• *Tipo di azienda o settore*
• *Tipo di impiego* Esperienza professionale
• *Principali mansioni e responsabilità* Addetto alla produzione

• *Date (Da - a)* Luglio 2003
• *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Comune di San Severo – Assessorato ai Servizi sociali
• *Tipo di azienda o settore* Soggiorno Climatico anziani c/o Stabilimento termale di Chianciano
• *Tipo di impiego* Esperienza professionale
• *Principali mansioni e responsabilità* Animatore Accompagnatore

• *Date (Da - a)* Da 27 maggio 2004 a 16 agosto 2004
• *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Agape A.R.L. San Severo (FG)
• *Tipo di azienda o settore* Cooperativa sociale
• *Tipo di impiego* Esperienza professionale
• *Principali mansioni e responsabilità* Operatore socio-sanitario

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• *Date (da - a)* Conseguito il 2002
• *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* I.T.I.S. "A. Minuziano" C.A.P. 71016 San Severo
• *Qualifica conseguita* Diploma di Tecnologia alimentare con votazione di 76/100

• *Date (da - a)*
• *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* Corso di formazione a distanza in "Tecnico per la gestione di software applicativo" della durata di 500 ore presso En. A.I.P. di San Severo
• *Qualifica conseguita* Attestato di partecipazione al corso

• *Date (da - a)*
• *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* Stage per l'imprenditoria giovanile (presso Camera di Commercio di Foggia)
• *Qualifica conseguita* Attestato di partecipazione

• *Date (da - a)* Dal 17/02/2003 al 05/03/2003
• *Nome e tipo di istituto di* Formazione presso Asl FG/1 di San Severo- Presidio di riabilitazione in via Lezzi, per

istruzione o formazione • Qualifica conseguita	apprendere le modalità appropriate di igiene e cura della persona del minore disabile. Attestato di partecipazione
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita	Formazione informatica di I e di II livello presso CPT di San Severo (50 ore). Attestato di partecipazione
ALTRE INFORMAZIONI (posizione militare)	Assolto
MADRELINGUA	ITALIANO
HOBBIES	-INFORMATICA -PRODUZIONE DELLA BIRRA -VINO
PATENTE O PATENTI	Patente B Patente Europea di informatica
ULTERIORI INFORMAZIONI	Sarei interessato a svolgere qualsiasi attività lavorativa

“Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate all’art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità. Ai sensi del decreto legislativo 196/03 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che a riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dal medesimo decreto.”

FIRMA
