

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**

INFORMAZIONI PERSONALI

• Nome e Cognome	Mirko della Grazia
• Indirizzo residenza	via Spalato n. 43 – 71100 Foggia (FG)
• Indirizzo domicilio	via Spalato n. 43 – 71100 Foggia (FG)
• Telefono	0881/774202
• Fax	
• E-mail	mirko_dg@alice.it
• Nazionalità	Italiana
• Data e Luogo di nascita	16/12/1987 – Foggia
• Codice Fiscale	DLLMRK87T16D643H

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	Dal 1° febbraio 2010 al 4 maggio 2010
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	NETPLANET SRL – Foggia – Via Trento, 2 /C
• Tipo di azienda o settore.	Agenzia Web di Foggia
• Tipo di impiego	Tirocinante per 6 mesi
• Principali mansioni e responsabilità	Creazione siti internet specializzati nell'indicizzazione e posizionamento sui motori di ricerca, web marketing, promozione siti internet.

• Date (da – a)	Dal 1° giugno 2007 al 21 aprile 2008
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Sogiper SRL – San Severo – (FG) – Via Zannotti, 200
• Tipo di azienda o settore.	Centro commerciale “E. Leclerc – Conad”
• Tipo di impiego	Magazziniere e repartista
• Principali mansioni e responsabilità	Gestione del reparto liquidi

• Date (da – a)	Dal 1° settembre 2006
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Fiscarelli Antonietta, via Pianara n°15-17
• Tipo di azienda o settore.	Commercio al dettaglio di bibite e acque minerali
• Tipo di impiego	Collaboratore familiare
• Principali mansioni e responsabilità	Gestione della ditta

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	2010
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Smile Puglia
• Indirizzo del titolo di studio	Diploma di Qualifica DATABASE ADMINISTRATOR

• Date (da – a)	2009
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	“Gli strumenti dell’ E-COMMERCE” conseguito presso il C.N.I.P.A. PUGLIA, Organismo di Formazione Professionale accreditato presso la Regione Puglia
• Indirizzo del titolo di studio	ADOBE CERTIFIED ASSOCIATE WEB COMUNICATION DREAMWEAVER 8 conseguito in data 28/05/2009 rilasciato da C.N.I.P.A. PUGLIA di Foggia

• Date (da – a)	2008
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Addetto d'ufficio conseguito in data 30/09/2008 in collaborazione con Smile Puglia di Foggia
• Indirizzo del titolo di studio	ADDETTO BACK OFFICE rilasciato da Lavorint Risorse SPA agenzia per il lavoro

• Date (da – a)	2005-2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Patente europea del computer (ECDL) conseguita nell’anno scolastico 2005/2006 presso l’ I.T.C. “G.Rosati” di Foggia
• Indirizzo del titolo di studio	EUROPEAN COMPUTER DRIVING LICENCE (ECDL) rilasciato da Redmond Informatics Academy s.r.l.

• Date (da – a)	2001-2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	I.T.C. “G.Rosati” di Foggia
• Indirizzo del titolo di studio	Ragionerie programmatore
• Qualifica e votazione conseguita	Ragioniere, perito commerciale e programmatore con votazione 83/100

**CAPACITÀ , COMPETENZE E
CONOSCENZE PERSONALI**

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

PRIMA LINGUA	Inglese
--------------	---------

• Capacità di lettura	Buono
• Capacità di scrittura	Buono
• Capacità di espressione orale	Buono

SECONDA LINGUA	Francese
----------------	----------

• Capacità di lettura	Buono
• Capacità di scrittura	Buono
• Capacità di espressione orale	Buono

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>Vivere e lavorare con altre persone occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. gruppi di lavoro, squadre operative), ecc.</i>	Buone capacità relazionali e comunicative
--	---

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci: sul posto di lavoro, ecc.</i>	
--	--

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Indicare tipologia</i>	Uso abituale del computer, di Internet e della posta elettronica. Ottima conoscenza del sistema operativo Windows e dei programmi Word, Excel, PowerPoint, Access.
--	--

CONOSCENZA <i>Conoscenza (indicare) di: normativa specifica legislativa e non, sistemi/applicativi informatici, strumentazione specifica.</i>	Web Communication Dreamweaver 8
---	---------------------------------

PATENTE	Patente di guida categoria BS (speciale)
---------	--

Si comunica di essere iscritto al Centro Territoriale di Foggia nell'elenco dei
DISABILI/CATEGORIE PROTETTE in virtù della Legge 68/1999.

“Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiara ai sensi dell’ art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 che quanto riportato risponde a verità”

Ai sensi del Dlgs 196/03 autorizzo il trattamento dei miei dati personali.