

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Salvatore Fioretti**
Indirizzo **Via Ponticello, 41 71045 Orta Nova (FG)**
Telefono **0885/787590 cell. 348. 1010881**
Fax **0885/787590**
E-mail **salvatorefioretti85@libero.it**

Nazionalità **Italiana**

Data di nascita **23/08/1985**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Da ottobre 2007 a giugno 2008*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Miulli Francesco Tipografia Via Roma, 52 – 71046 San Ferdinando di Puglia (FG)*
- Tipo di azienda o settore **Tipografia**
- Tipo di impiego *Stagista*
- Principali mansioni e responsabilità *Fascicolazione e stampa*

**EDUCAZIONE E
FORMAZIONE**

- Date (da – a) *Sett. 2009 a giu. 2010*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **SMILE PUGLIA**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **INFORMATICA E DATABASE**
- Qualifica conseguita **DIPLOMA DI QUALIFICA: Database administrator**

- Date (da – a) *1999- 2002*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Istituto Statale d'Arte "Perugini" - Foggia**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Italiano, matematica, laboratorio legno, laboratorio metallico, laboratorio murario, informatica, storia dell'arte*
Diploma di Maestro d'Arte

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) *2003 - 2005*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Istituto Statale d'Arte "Perugini" - Foggia**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Italiano, matematica, laboratorio legno, laboratorio metallico, laboratorio murario, infomatica, storia dell'arte*

- Qualifica conseguita **Diploma di Arte Applicata – Sez. Disegnatori di Architettura e Arredamento**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) *Voto 60/100*

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

PRIMA LINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

Inglese

- Capacità di lettura Sufficiente
- Capacità di scrittura Sufficiente
- Capacità di espressione orale Sufficiente

Inglese

- **Capacità di lettura** Buona
- **Capacità di scrittura** Buona
- **Capacità di espressione orale** Buona

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

IN POSSESSO DI BUONE CAPACITÀ RELAZIONALI SIA IN AMBITO LAVORATIVO SIA IN AMBITO PERSONALE.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

IN POSSESSO DI OTTIME CAPACITÀ ORGANIZZATIVE.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Corso di formazione della durata di 40 ore “Operatore dei servizi e processi aziendali” progetto EQUAL UNA SOCIETA’ SENZA ESCLUSI.

Corso di formazione della durata di 600 ore (attualmente in corso di svolgimento) “Database administrator”-tecnico amministratore di basi di dati-ente promotore SMILE Puglia

Competenze informatiche: Ottime in: pacchetto Office, Windows XP, Internet Explorer, WORD, EXCEL, Power point, posta elettronica e del pacchetto MS Office.

In possesso di Attestato di Frequenza del Corso di Informatica – livello avanzato – organizzato dal Centro Studi Levante con il Patrocinio della Regione Puglia anno 2007.

In possesso della Partente Europea di Informatica ECDL conseguita anno 2007.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Ottima capacità nei lavori manuali e pratici.

INTERESSI ED HOBBIES

Sport: pattinaggio, nuoto, scherma, calcio
Passioni: cinema e musica

ALTRE INFORMAZIONI

Iscritto nelle liste di collocamento delle categorie protette/disabili (legge 68/1999)
causale: Sordomuto (protesizzato)
Disponibilità al trasferimento immediato in ambito regionale, nazionale ed all'estero.

Socio della Misericordia Onlus di Orta Nova (FG)

PATENTE O PATENTI

In possesso della Patente B

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali forniti, ivi espressamente compresi i dati sensibili, ai sensi del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e successive modifiche.

Il sottoscritto inoltre è consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale (artt. 483, 485, 486 c.p.) e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 dichiara, sotto la sua personale responsabilità, l'autenticità di quanto riportato nel presente curriculum

Foggia ,

NOME E COGNOME (FIRMA)