

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Chianese Biagio**
Indirizzo **Via A. De Gasperi, 48 – Mugnano di Napoli (NA)**
Telefono **081/745.48.32** cellulare: **333.37.47.935**
Fax
E-mail **ginochianese86@libero.it**
Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **21/10/1986**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Da Gennaio 2005 a Dicembre 2007
- Nome e indirizzo del datore di lavoro "Hermes" Studio di Consulenza di Zollo Ermanno, Via Kennedy, 59 – S. Anastasia (NA)
- Tipo di azienda o settore Studio Commercialista
- Tipo di impiego Segretario amministrativo
- Principali mansioni e responsabilità Registrazione fatture, contabilità, ecc...

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Da 13/03/2008 a tutt'oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Soc. Coop. Onlus "New Life", Via G. Leopardi, 15 – Mugnano (NA)
- Tipo di azienda o settore Cooperativa Sociale per assistenza a disabili, anziani e segretariato sociale
- Tipo di impiego Operatore Socio Sanitario e autista
- Principali mansioni e responsabilità Assistenza domiciliare ad utenti minori, disabili e anziani e autista

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Da 03/11/2008 a 02/11/2009
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Consorzio "Icaro" presso Coop. Sociale "Gulliver" S. Anastasia (NA)
- Tipo di azienda o settore Servizio Civile Nazionale
- Tipo di impiego Segretariato sociale
- Principali mansioni e responsabilità Operatore presso sportello informativo per le dipendenze (droghe, alcool...)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Anno 2004/2005
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto Professionale di Stato per i Servizi Alberghieri e Ristorazione "Duca di Buonvicino", Via Antignano, 4 – Agnano (NA), con votazione finale di 65/100
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Operatore di sala e bar
- Qualifica conseguita Diploma superiore
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Anno 2006/2007 - il 22/02/2007
Istituto "Luigi Sturzo s.a.s.", Via Leonardo da Vinci, 273 – Villaricca (NA),
con votazione finale di 50/50

Diploma di Operatore Socio Sanitario (OSS)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

12/05/2012

Certipass

Informatica

Patente Europea Computer

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

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

Inglese e Francese

Livello scolastico

Livello scolastico

Livello scolastico

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

AVERE NOTEVOLE PREDISPOSIZIONE PER I RAPPORTI INTERPERSONALI E OTTIME
CAPACITA' DI LAVORO DI GRUPPO

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

OTTIMA CAPACITA' DI LAVORARE CON IL PERSONALE E MASSIMA DISPONIBILITA' PER
TURNI DI LAVORO

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

ESSERE A CONOSCENZA DEL PACCHETTO MICROSOFT OFFICE, DI INTERNET
EXPLORER, ADOBE READER, ECC...

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
*Competenze non precedentemente
indicate.*

PATENTE O PATENTI

PATENTI : A, B, C, D + Cqc

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Mugnano di Napoli (NA)

NOME E COGNOME (FIRMA)

