FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**SENES MASSIMILIANO SALVATORE**
Indirizzo	VIA BERLINGUER N.2 07010 COSSOINE
Telefono	**3478188651**
E-mail	senesmassimiliano@gmail.com
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	24/12/1968

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal 1991 nel settore commercio materiale elettrico ,

Imprenditore settore elettrico

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Diploma perito tecnico industriale settore meccanica

Buono

COMUNE DI COSSOINE - arrivo Prot. n. 541 del 10-02-2016 cat. 1 cl. -1

Per ulteriori informazioni:
www.cedefop.eu.int/transparency
www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html
www.eurescv-search.com

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI	PRIMA LINGUA **Italiano]**
	ITALIANO
• Capacità di lettura	Buono
• Capacità di scrittura	Buono
• Capacità di espressione orale	Buono
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	Buona attitudine al lavoro di gruppo acquisita nel tempo
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	Buona capacita di organizzare autonomamente il lavoro , ottenuta grazie alla mia esperienza di responsabile delle vendite nel settore elettrico Buona esperienza nella gestione di progetti o gruppi
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	Capacità e competenze tecniche sono state acquistate fin dalla formazione scolastica (diploma perito tecnico industriale)e sviluppate durante gli anni di lavoro . Conoscenza degli applicativi Microsoft e del pacchetto Office
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE	Disegno
PATENTE O PATENTI	Automobilistica (patente A-B-C)
ULTERIORI INFORMAZIONI	Dal 31/05/2015 vicesindaco comune di Cossoine

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 09-02-2016 Firma

COMUNE DI COSSOINE - arrivo Prot. n. 541 del 10-02-2016 cat. 1 cl. -1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto:
Cognome SENES nome MASSIMILIANO SALVATORE
(per le donne indicare il cognome da nubile)

nato a SASSARI (prov SS) il 24-12-1968
residente in COSSOINE (prov. SS)

via BERLINGUER n. 2

DICHIARA

DI NON RICOPRIRE ALTRO INCARICO PRESSO ALTRI UFFICI O ENTI PUBBLICI

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.
Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.
Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.
Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

08-02-2016
(luogo e data)

Il dichiarante .....
(firma per esteso e leggibile)

COMUNE DI COSSOINE - arrivo Prot. n. 541 del 10-02-2016 cat. 1 cl. -1