

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**

redatto in forma di **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.P.R. 445/2000**

**ASSISTENTE TECNICO CON INCARICO DI FUNZIONE**

**“RIFERIMENTO ATTIVITA’MANUTENTIVEIMPIANTI TERMO-IDRAULICI AMBITO RA-FA-LU**

Il/La sottoscritto **Albonetti Claudio** e-mail **claudio.albonetti@auslromagna.it**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all’art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che quanto dichiarato nel sotto riportato curriculum corrisponde a verità e che le eventuali fotocopie di titoli allegati sono conformi all’originale.

**TITOLI DI STUDIO**

**A) Elencare titoli di studio/abilitazioni professionali, lauree, specializzazioni, dottorati, master ecc:**

Titolo di studio (indicare denominazione esatta, classe di laurea, durata legale del corso di studi)	Conseguito il (gg/mm/aa)	Presso (indicare Scuola/Università/Ente e sede legale)
Diploma di qualifica di Congegnatore Meccanico	29/06/1983	Istituto Professionale per l'Industria e l'Artigianato di Faenza

*aggiungere righe in caso di necessità*

**B) Iscrizione ad Ordini Professionali/Albi Professionali**

*(indicare anche le iscrizioni precedenti all'attuale):*

Ordine Professionale/ Albo Professionale	Numero	Dal (gg/mm/aa)	Sede legale (indicare città):

*aggiungere righe in caso di necessità*

**CURRICULUM PROFESSIONALE**

**C) Attività lavorativa svolta presso il Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.) e altre Pubbliche Amministrazioni:**

(attenzione: non inserire in questa sezione i servizi svolti per datori di lavoro privati o mediante intermediari con, ad esempio, agenzie interinali / cooperative / altro, che possono essere dichiarate nella sezione dedicata)

	<b>Datore di lavoro (Ente)</b> Denominazione, Sede legale, via, città	<b>data di inizio</b> (gg/mm/aa)	<b>data di cessazione</b> (gg/mm/aa)	<b>Indicare se:</b> - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	<b>Qualifica</b> area degli assistenti Es: assistente amministrativo	<b>Impegno orario settimanale</b> indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
<b>1</b>	Azienda USL di Ravenna	31/12/1993	31/12/1997	indeterminato	Operatore tecnico V livello impiantista idraulico	36 ore
	<b>Interruzioni</b> - Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)			Motivo:		
	<b>Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività</b>	<b>Azienda USL di Ravenna Attività Tecniche Ravenna sede di Faenza</b>				
	<b>Incarichi di responsabilità ricoperti</b> (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)					
	<b>Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:</b>	manutenzioni idrauliche,meccaniche e aerauliche,Ospedale Faenza e Distretti ,con utilizzo di attrezzature come : tornio, saldatrice elettrica e a cannello, filiera ecc . Reperibilità notturna e festiva meccanica / idraulica e aeraulica				

Ripetere lo schema per ogni altro rapporto di lavoro

	<b>Datore di lavoro (Ente)</b> Denominazione, Sede legale, via, città	<b>data di inizio</b> (gg/mm/aa)	<b>data di cessazione</b> (gg/mm/aa)	<b>Indicare se:</b> - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	<b>Qualifica</b> area degli assistenti Es: assistente amministrativo	<b>Impegno orario settimanale</b> indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
<b>2</b>	Azienda USL di Ravenna	01/01/1998	20/07/1999	indeterminato	Operatore Tecnico specializzato- impiantista idraulico (cat BS )	36 ore
	<b>Interruzioni</b> - Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)			Motivo:		
	<b>Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività</b>	<b>Azienda USL di Ravenna Attività Tecniche Ravenna sede di Faenza</b>				
	<b>Incarichi di responsabilità ricoperti</b> (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)					
	<b>Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:</b>	manutenzioni meccaniche / idrauliche e aerauliche, messe a punto e gestione software delle unità trattamento ed estrazioni aria per il condizionamento Ospedale Faenza e Distretti, . Reperibilità notturna e festiva meccanica / idraulica e aeraulica				

3	Datore di lavoro (Ente) Denominazione, Sede legale, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data di cessazione (gg/mm/aa)	Indicare se: - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	Qualifica area degli assistenti Es: assistente amministrativo	Impegno orario settimanale indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)	
	Azienda USL di Ravenna	21/07/1999	13/12/2001	indeterminato	Operatore tecnico specializzato- conduttore caldaie a vapore	36 ore	
	Interruzioni - Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)				Motivo:		
	Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività		Azienda USL di Ravenna Attività Tecniche Ravenna sede di Faenza				
	Incarichi di responsabilità ricoperti (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)						
	Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:		con il conseguimento del certificato per abilitazione alla conduzione dei generatori di vapore le mie mansioni erano la manutenzione , messe a punto e gestione software delle unità trattamento aria , caldaie e gruppi frigo per il condizionamento e il riscaldamento della sede di Faenza e distretti. Reperibilità notturna e festiva meccanica / idraulica /aeraulica /centrale termica				

4	Datore di lavoro (Ente) Denominazione, Sede legale, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data di cessazione (gg/mm/aa)	Indicare se: - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	Qualifica area degli assistenti Es: assistente amministrativo	Impegno orario settimanale indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)	
	Azienda USL di Ravenna	14/12/2001	31/12/2013	indeterminato	Assistente tecnico (cat C )	36 ore	
	Interruzioni - Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)				Motivo:		
	Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività		Azienda USL di Ravenna Attività Tecniche Ravenna sede di Faenza				
	Incarichi di responsabilità ricoperti (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)						
	Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:		Come tabella precedente fino al 2008. Dal 2009 attività presso Ufficio Tecnico di Faenza con mansioni: - Emissione di ordini di lavoro a canone ed extracanone alle ditte di manutenzione ed eventuali controlli sull'esecuzione - Archiviazione documenti impianti meccanici idraulici - Direzione lavori come Ispettore di cantiere - Gestione e ampliamento software condizionamento e riscaldamento - Turni di squadra emergenza incendi - Reperibilità notturna e festivo Ufficio Tecnico				

5	Datore di lavoro (Ente) Denominazione, Sede legale, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data di cessazione (gg/mm/aa)	Indicare se: - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	Qualifica area degli assistenti Es: assistente amministrativo	Impegno orario settimanale indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
	Azienda USL della Romagna	01/01/2014	31/12/2022	indeterminato	Assistente tecnico (cat C )	36 ore
<b>Interruzioni</b> - Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)				Motivo:		
<b>Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività</b>		<b>Azienda USL della Romagna Attività Tecniche Ravenna sede di Faenza</b>				
<b>Incarichi di responsabilità ricoperti</b> (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)						
Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:		attività presso Ufficio Tecnico di Faenza con mansioni: - Emissione di ordini di lavoro a canone ed extracanone alle ditte di manutenzione ed eventuali controlli sull'esecuzione e dell'eventuale rilascio della documentazione necessaria - Archiviazione documenti impianti meccanici /idraulici - Direzione lavori come Ispettore di cantiere e direttore operativo gas medicali adeguamento antincendio - Collaborazione con Direzione Sanitaria e Reparti per la pianificazione dei lavori - Contabilità meccanica / idraulica - Ceck list per il controllo della corretta manutenzione a canone e extracanone - Gestione software condizionamento e riscaldamento - Turni di squadra emergenza incendi - Turni di call center ufficio tecnico - Reperibilità notturna e festivo Ufficio Tecnico				

6	Datore di lavoro (Ente) Denominazione, Sede legale, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data di cessazione (gg/mm/aa)	Indicare se: - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	Qualifica area degli assistenti Es: assistente amministrativo	Impegno orario settimanale indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
	Azienda USL della Romagna	01/01/2023	01/12/2024	indeterminato	Assistente tecnico (area degli assistenti )	36 ore
<b>Interruzioni</b> - Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)				Motivo:		
<b>Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività</b>		<b>Azienda USL della Romagna Attività Tecniche Ravenna sede di Faenza</b>				
<b>Incarichi di responsabilità ricoperti</b> (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)						

	Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:	<p>attività presso Ufficio Tecnico di Faenza con mansioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Emissione di ordini di lavoro a canone ed extracanone alle ditte di manutenzione ed eventuali controlli sull'esecuzione e dell'eventuale rilascio della documentazione necessaria</li> <li>- Archiviazione documenti impianti meccanici / idraulici</li> <li>- Direzione lavori come Ispettore di cantiere e direttore operativo gas medicali adeguamento antincendio</li> <li>- Collaborazione con Direzione Sanitaria e Reparti per la pianificazione dei lavori</li> <li>- Contabilità meccanica /idraulica</li> <li>- Ceck list per il controllo della corretta manutenzione a canone e extracanone</li> <li>- Gestione software condizionamento e riscaldamento</li> <li>- Turni di squadra emergenza incendi</li> <li>- Turni di call center ufficio tecnico</li> <li>- Reperibilità notturna e festivo Ufficio Tecnico</li> </ul>				
	<b>Datore di lavoro (Ente)</b> Denominazione, Sede legale, via, città	<b>data di inizio</b> (gg/mm/aa)	<b>data di cessazione</b> (gg/mm/aa)	<b>Indicare se:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dipendente a tempo indeterminato</li> <li>- dipendente a tempo determinato</li> <li>- libero professionista</li> <li>- CoCoCo</li> </ul>	<b>Qualifica</b> area degli assistenti Es: assistente amministrativo	<b>Impegno orario settimanale</b> indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
	Azienda USL della Romagna	02/12/2024	Tutt'oggi	indeterminato	Assistente tecnico (area degli assistenti ) con incarico di funzione	36 ore
	<b>Interruzioni</b> - Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)			Motivo:		
	<b>Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività</b> <b>Azienda USL della Romagna</b> <b>Attività Tecniche Ravenna sede di Faenza</b>					
	<b>Incarichi di responsabilità ricoperti</b> (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)					
	Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:	<p>attività presso Ufficio Tecnico di Faenza con mansioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-incarico di funzione "riferimento attività manutentive impianto termo-idraulico ambito ra-fa-lu"</li> <li>- Emissione di ordini di lavoro a canone ed extracanone alle ditte di manutenzione ed eventuali controlli sull'esecuzione e dell'eventuale rilascio della documentazione necessaria</li> <li>- Archiviazione documenti impianti meccanici /idraulici</li> <li>- Direzione lavori come Ispettore di cantiere e direttore operativo gas medicali adeguamento antincendio</li> <li>- Collaborazione con Direzione Sanitaria e Reparti per la pianificazione dei lavori</li> <li>- Contabilità meccanica / idraulica</li> <li>- Ceck list per il controllo della corretta manutenzione a canone e extracanone</li> <li>- Gestione software condizionamento e riscaldamento</li> <li>- Turni di squadra emergenza incendi</li> <li>- Turni di call center ufficio tecnico</li> <li>- Reperibilità notturna e festivo Ufficio Tecnico</li> </ul>				

**D) Attività lavorativa svolta presso Case di Cura / Strutture sanitarie convenzionate o accreditate con il SSN:**

(attenzione: non inserire in questa sezione i servizi svolti per datori di lavoro privati non convenzionati/accreditati, che possono essere dichiarati nelle sezioni seguenti)

	<b>Datore di lavoro</b> Precisare se "Casa di Cura" o altro tipo di struttura sanitaria, Denominazione esatta, Sede legale, via, città	<b>Sede dove viene svolta l'attività lavorativa</b> se diversa dalla sede legale - via, città	<b>data di inizio</b> (gg/mm/aa)	<b>data di cessazione</b> (gg/mm/aa)	<b>Indicare se:</b> - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	<b>Qualifica</b> area degli assistenti Es: assistente amministrativo	<b>Impegno orario</b> indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
1							
	<b>Interruzioni</b> - Aspettative senza retribuzione / compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)				<b>Motivo:</b>		
	<b>Unità Operativa / Struttura / Servizio / Reparto in cui è stata svolta l'attività</b>						
	Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:						

*Ripetere lo schema per ogni altro rapporto di lavoro*

**E) Attività lavorativa svolta mediante intermediari privati (es. agenzie interinali / coop / altri) esclusivamente in favore di Aziende o Enti del Servizio Sanitario Nazionale o altre Pubbliche Amministrazioni:**

1	Datore di lavoro Denominazione, Sede legale, via, città	Ente dove viene svolta l'attività lavorativa denominazione dell'Ente, sede, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data di cessazione (gg/mm/aa)	Indicare se: - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	Qualifica area degli assistenti Es: assistente amministrativo	Impegno orario indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
	Interruzioni - Aspettative senza retribuzione / compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)				Motivo:		
	Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività						
	Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:						

Ripetere lo schema per ogni altro rapporto di lavoro

**F) Attività lavorativa svolta presso altre strutture private (l'attività lavorativa presso Case di Cura / strutture convenzionate / accreditate va riportata nella sezione D)**

1	Datore di lavoro Denominazione esatta, Sede legale, via, città	Azienda dove viene svolta l'attività lavorativa se diversa dal datore, via, città	data di inizio (gg/mm/aa)	data di cessazione (gg/mm/aa)	Indicare se: - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	Qualifica	Impegno orario indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
	Interruzioni - Aspettative senza retribuzione / compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)				Motivo:		
	Unità Operativa / Struttura / Servizio / Reparto in cui è stata svolta l'attività						
	Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:						

Ripetere lo schema per ogni altro rapporto di lavoro

segue **CURRICULUM PROFESSIONALE**

**G) Incarichi di Docenza per Centri di Formazione autorizzati, Scuole/Istituti scolastici pubblici/riconosciuti, Università** (riportare in ordine cronologico):

	<b>Centro formativo/Scuola/Università</b> Denominazione, Sede legale, via, città	<b>data di inizio</b> (gg/mm/aa)	<b>data fine</b> (gg/mm/aa)	<b>Indicare</b> numero di anni scolastici/anni accademici interessati	<b>Impegno orario complessivo</b>	<b>Materia di insegnamento</b>
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

*aggiungere righe in caso di necessità*

**CURRICULUM FORMATIVO**

**H) Attività di Relatore / Docente / Tutor / Moderatore / Segreteria Scientifica** nell'ambito di eventi formativi e/o di aggiornamento professionale:

	<b>Ente organizzatore</b> dell'evento formativo e/o aggiornamento professionale	<b>Tipologia evento</b> (es. Corso, Convegno, Seminario)	<b>Titolo</b> dell'evento formativo	<b>Data / date</b> (gg/mm/aa) e <b>durata</b> espressa in ore / giornate	<b>Ruolo</b> (Relatore, Moderatore ecc.)	<b>Numero di ECM</b> eventualmente conseguiti
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

*aggiungere righe in caso di necessità*

segue **CURRICULUM FORMATIVO**

I) Partecipazione in qualità di **discente / uditore** ad eventi formativi e/o di aggiornamento professionale (es. corsi/convegni/seminari):

	<b>Ente organizzatore</b> dell'evento formativo e/o aggiornamento professionale	<b>Tipologia evento</b> (es. Corso, Convegno, Seminario ecc.)	<b>Titolo</b> dell'evento formativo	<b>Data/date (gg/mm/aa) di svolgimento e durata</b> espressa in ore / giornate	<b>Numero di ECM</b> se previsti / eventualmente conseguiti
1.	Ministero dell'Interno Direzione generale della protezione civile e dei servizi antincendio Comando Provinciale Vigili del Fuoco di Ravenna	corso	Idoneità tecnica per l'espletamento dell'incarico di "addetto antincendio"	Verbale n°6275 del 20/11/2000	
2.	SOL MEDICAL	corso	Corso di formazione –informazione per un sicuro ed efficace utilizzo medicinali , tecnici e puri e dei relativi dispositivi medici	19/10/ 2005	
3.	ASUR marche 3 Azienda sanitaria unica regionale	convegno	Sicurezza igiene tecnica ospedaliera	12/04/2007	
4.	Spirax Sarco	workshop	Vapore pulito in ambito ospedaliero	06/11/2011	
5.	ENRG Studio associato di ingegneria	corso	Corso di formazione sul rischio di esposizione ad atmosfere esplosive	27/11/2013 Ore 4	
6.	Azienda USL della Romagna	corso	Uso in sicurezza dei dispositivi e degli impianti correlati all'uso dei gas medicinali	21/11/2014 Ore 4	
7.	CREA Ingegneria – sicurezza - ambiente	corso	Corso di informazione –formazione- Addestramento per rappresentante datore di lavoro committente, ai sensi del DPR 177 / 2011	17/03/2015 Ore 8	
8.	Azienda USL della Romagna	corso	FAD - Piano per la Sicurezza Informatica V.01 2 dal 01/07/2018 al 31/12/2018	2018 Ore 2	
9.	Azienda USL della Romagna	corso	FAD - Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali V. 01 3 dal 10/12/2018 al 31/12/2019	2019 ore 2	
10.	Azienda USL della Romagna	corso	FAD - Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità per tecnici e amministrativi - ver. 02 1 dal 28/02/2019 al 30/11/2019.	2019 ore 5	
11.	Azienda USL della Romagna	corso	FAD - Sicurezza e Salute in Sanità - Aggiornamento Formazione Specifica - ver.01 5 dal 08/03/2019 al 30/11/2019.	2019 ore 6	
12.	Azienda USL della Romagna	corso	Incontro informativo sul rischio Amianto di cui al D.M. 06/09/1994 allegato punto 4a 2 dal 08/02/2021 al 08/02/2021.	2021 ore 2	
13.	Azienda USL della Romagna	corso	Aggiornamento antincendio alto rischio 2021 39 dal 08/10/2021 al 08/10/2021	2021 ore 8	

14.	Azienda USL della Romagna	corso	Impianti di distribuzione gas medicali : Documento di Gestione Operativa ex allegato G Norma UNI EN ISO 1396:2017 1	2021 ore 4	
15.	Azienda USL della Romagna	corso	FAD Formazione Privacy 2022 2 dal 11/04/2022 al31/12/2022	2022 ore 1	
16.	Azienda USL della Romagna	corso	FAD 2023 Il rapporto di pubblico impiego:Responsabilità disciplinare e prevenzione della corruzione [ Luglio 2023 ] 7 dal 04/07/2023 al 29/12/2023.	2023 ore 3	
17.	Azienda USL della Romagna	corso	- Informazione, formazione ed addestramento delle figure individuate dall'Azienda USL nel settore tecnico (RTS – PA – PC - PD) e finalizzato alla gestione degli impianti, dei gas medicali e dei Dispositivi Medici.	27/2/2024 Ore 10	

aggiungere righe in caso di necessità

**J) Attività tramite Borsa di studio / Frequenza volontaria / Tirocinio:**

	<b>Ente conferente</b> Denominazione, Sede legale, via, città	<b>Sede dove viene svolta l'attività – se Ente diverso dal conferente</b> Denominazione dell'Ente Sede, via, città	<b>data di inizio</b> (gg/mm/aa)	<b>data di cessazione</b> (gg/mm/aa)	<b>Indicare se:</b> - Borsa di studio - Frequenza volontaria - Tirocinio	<b>Impegno orario</b> indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
<b>1</b>						
	Ambiti in cui l'attività è stata svolta, principali mansioni, responsabilità, capacità e competenze acquisite					

Ripetere lo schema per ogni altra attività

## **K) PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI**

Elencare in ordine cronologico i singoli titoli degli articoli/capitoli/abstract ecc., gli estremi della rivista, gli autori avendo cura di evidenziare il proprio nome, l'anno di pubblicazione, allegando copia di ciascun lavoro nel medesimo ordine.

I lavori non allegati non potranno essere valutati.

---

1

---

2

---

3

---

4

---

5

---

6

---

*aggiungere righe in caso di necessità*

## **L) ULTERIORI INFORMAZIONI**

### **Capacità e competenze informatiche:**

*Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite*

Buona conoscenza di programmi scrittura e calcolo (pacchetto office corsi aziendali ), Zimbra, conoscenza del programma cad,ottima conoscenza dei programmi per la gestione manutentiva (Onbiomed e Infocad ) ottima conoscenza di programmi specifici per la gestione e allarmi del condizionamento (Siemens –Daikin –Mitsubishi –Coster )

*(aggiungere righe in caso di necessità)*

### **Lingue Straniere:**

*Indicare le lingue conosciute e il livello di conoscenza*

inglese conoscenza sufficiente / francese conoscenza scolastica

*(aggiungere righe in caso di necessità)*

### **Altre notizie ed informazioni personali ritenute utili**

---

---

*(aggiungere righe in caso di necessità)*

**Autorizzo il trattamento dei dati personali presenti nel CV ai sensi del Dlgs.2018/101e del GDPR ( regolamento UE 2016/679**

Faenza 09/01/2025