

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **Fatigato Giuseppe**
Indirizzo(i) Via Roccantonio Francesco d'Amelio 5, 71122 Foggia (FG)
Telefono(i) 3477246695
E-mail giuseppfatigato17@gmail.com
Cittadinanza ITALIANA
Data di nascita 1708/1971
Sesso Maschio

Settore professionale **Distribuzione Gas Medicali**

Esperienza professionale

Date Dal 1999
Lavoro o posizione ricoperti **AMMINISTRATORE UNICO**
Principali attività e responsabilità Distribuzione ossigeno terapeutico e dispositivi medici
Nome e indirizzo del datore di lavoro "SERVICE OXYTER S.R.L." VIA DI MOTTA DELLA REGINA SNC
Tipo di attività o settore GAS MEDICALI

Date Dal 1999
Lavoro o posizione ricoperti **AMMINISTRATORE UNICO**
Principali attività e responsabilità Direttore Tecnico
Nome e indirizzo del datore di lavoro SERVICE OXYTER S.R.L. VIA DI MOTTA DELLA REGINA SNC
Tipo di attività o settore GAS MEDICALI

Istruzione e formazione

Date 29/06/1985
Titolo della qualifica rilasciata DIPLOMA DI LICENZA DELLA SCUOLA MEDIA
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione IX SCUOLA MEDIA STATALE FOGGIA

Date	20/04/2017															
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di abilitazione professionale all' "esercizio dell'attività commerciale al dettaglio, all'ingrosso e di somministrazione di alimenti e bevande" (D.Lgs. 26.3.2010, n.59)															
Principali tematiche/competenze professionali possedute																
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	CON-FORM FOGGIA															
Capacità e competenze personali																
Madrelingua(e)	Italiana															
Altra(e) lingua(e)	Inglese															
Autovalutazione																
Livello europeo (*)																
Lingua																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Comprensione</th> <th colspan="2">Parlato</th> <th>Scritto</th> </tr> <tr> <th>Ascolto</th> <th>Lettura</th> <th>Interazione orale</th> <th>Produzione orale</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>B1</td> <td>B1</td> <td>B1</td> <td>B1</td> <td>B1</td> </tr> </tbody> </table>	Comprensione		Parlato		Scritto	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		B1	B1	B1	B1	B1
Comprensione		Parlato		Scritto												
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale													
B1	B1	B1	B1	B1												
Capacità e competenze informatiche	Pacchetto office															
Allegati	Attestato PRIMO SOCCORSO; attestato RSPP; attestato di ADDETTO ALLA GESTIONE DELLE EMERGENZE ED EVACUAZIONE															

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Firma


