

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **VULLO GIUSEPPE**
Indirizzo **CONTRADA SANTA CROCE 3 – 93010 MARIANOPOLI (CL)**
Telefono **339/7697382 - 334/8276206**
Fax
E-mail **vullogi@alice.it**

Nazionalità ITALIANA
Data di nascita 31/10/1969

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **01/08/1988 AL 31/08/1988** PRESSO ENTE COMUNE DI MARIANOPOLI
01/09/1988 AL 30/04/1989 PRESSO DITTA COMUNE DI MARIANOPOLI
27/04/1989 AL 19/04/1990 SERVIZIO MILITARE
01/08/1990 AL 23/10/2017 L.T.D. PRESSO I.R.F. DI CALTANISSETTA
2001/02/03/05/06/08/09/10/11/12/13 COLLABORAZIONE PRESSO CENTRO SERVIZI UIL DI C.SSETTA
01/03/2000 AL 06/06/2000 L.T.D. PRESSO ASSOC. ENFAP COMITATO REGIONALE SICILIA
22/11/1993 RESPONSABILE COMUNALE UIILA-UIL
10/05/2002 RESPONSABILE COMUNALE UIL
22/11/1993 RESPONSABILE COMUNALE ITAL-UIL
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego
• Principali mansioni e responsabilità
- COMUNE- STATO- ISP. RIP. DELLE FORESTE DI C.SSETTA – C.A.F. - CENTRO DI FORMAZIONE PROF.LE
OPERAIO – CAPORAL MAGGIORE E.I. – ADDETTO SQUADRE ANT. BOSCHIVO – OPERATORE FISCALE – ADDETTO ALLA SEGRETARIA
PREPOSTO ALLA SICUREZZA – ELABORAZIONE, STAMPA E INVIO DOCUMENTI FISCALI

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **23/06/1983 – 12/10/1992 - 17/09/1992 – 28/04/2017**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
LICENZA MEDIA – RADIOT. ADDETTO AVV. INCENDI - ADD. PREV. SPEGN. INCENDI
CORSO IN MODALITA' E-LEARNING SULLA COMPILAZIONE DEL MODULO 730 in coordinamento con CAFUIL-FORMERETE-UNIVERSITA' LA SAPIENZA
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
• Qualifica conseguita
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- RADIOT. ADDETTO AVV. INCENDI - ADD. PREV. SPEGN. INCENDI

Cognome..... **VULLO**
 Nome..... **GIUSEPPE**
 nato il..... **31/10/1969**
 (atto n. **59** P. **I** S. **A**)
 a..... **MARIANOPOLI (CL)**
 Cittadinanza..... **ITALIANA**
 Residenza..... **MARIANOPOLI (CL)**
 Via..... **C/DA. SANTA. CROCE n.3. int. 2**
 Stato civile..... **CONIUGATO**
 Professione..... **OPERAIO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **1.80**
 Capelli..... **BRIZZOLATI**
 Occhi..... **CASTANI**
 Segni particolari..... **////**

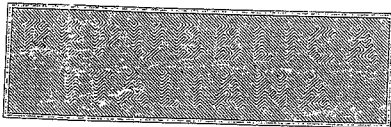


Firma del titolare..... *[Signature]*
 **MARIANOPOLI (CL)** **28/03/2012**

Impronta del dito indice sinistro <div style="text-align: center;">Euro 5.42</div>	IL SINDACO L'incaricato del sindaco <i>(Frag. Calabria Calogeri)</i> 
--	--

DOCUMENTO VALIDO FINO AL 31/10/2022

AS 2649971



IPZS 36A - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MARIANOPOLI

CARTA D'IDENTITA'

N° AS 2649971

DI

VULLO
GIUSEPPE