

CURRICULUM VITAE EUROPEO



INFORMAZIONI PERSONALI

	PIRONTI ANDREA
Codice Fiscale:	PRNNDR85P26L273V
Luogo e data di nascita:	TORREMAGGIORE 26/09/1985
Residenza:	VIA U.LA MALFA 207- TORREMAGGIORE
Indirizzo e-mail:	andreapironti745@gmail.com
Telefono:	3317398396
Stato Civile:	CELIBE
Nazionalità:	ITALIANA
Posizione Militare:	
In possesso della patente di guida categoria:	B

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	2005
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	LAVORO AUTONOMO
• Tipo di azienda o settore	EDILIZIA
• Tipo di impiego	LAVORO AUTONOMO
• Principali mansioni e responsabilità	IMBIANCHINO
• Date (da – a)	2004-2005
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	HOTEL VILLA CLUB
• Tipo di azienda o settore	TURISTICO
• Tipo di impiego	DIPENDENTE STAGIONALE
• Principali mansioni e responsabilità	CAMERIERE - BARISTA
• Date (da – a)	2006-2011
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	NEGOZIO ELETTRODOMESTICI
• Tipo di azienda o settore	COMMERCIO
• Tipo di impiego	TEMPO INDETERMINATO
• Principali mansioni e responsabilità	OPERAIO ADDETTO ALLE CONSEGNE – MONTAGGIO E PICCOLE RIPARAZIONI
• Date (da – a)	2011
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZIENDE VARIE
• Tipo di azienda o settore	AGRICOLTURA
• Tipo di impiego	DIPENDENTE STAGIONALE
• Principali mansioni e responsabilità	OPERAIO GENERICO

• Date (da – a)	2013
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	LIDL ITALIA
• Tipo di azienda o settore	COMMERCIO
• Tipo di impiego	PART-TIME
• Principali mansioni e responsabilità	ADDETTO ALLE VENDITE

• Date (da – a)	08/03/2020 – 31/08/2020
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	OSPEDALE RIUNITI DI FOGGIA
• Tipo di azienda o settore	SANITÀ
• Tipo di impiego	OSS – REPARTO RIANIMAZIONE
• Principali mansioni e responsabilità	

• Date (da – a)	04/12/2020 - 31/12/2020
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	CASA DI CURA S. MARIA STELLA – L.GO PIANO SNC - PANNI
• Tipo di azienda o settore	RSSA
• Tipo di impiego	OSS – Mansioni emergenza covid
• Principali mansioni e responsabilità	

• Date (da – a)	23/03/2021 - 30/09/2022
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	OSPEDALE SANTA ANNUNZIATA DI CHIETI - PROTEZIONE CIVILE
• Tipo di azienda o settore	SANITÀ
• Tipo di impiego	OSS – REPARTO RIANIMAZIONE
• Principali mansioni e responsabilità	EMERGENZA COVID

STUDI: SCUOLA MEDIA INFERIORE – QUARTO ANNO ITC

**CORSI DI FORMAZIONE
PROFESSIONALE:**

- CARRELLISTA (ATTESTATO DI FREQUENZA)
- ATTESTATO DI FREQUENZA ANTINCENDIO 30/06/06
- CORSO BLSD
- CORSO FORMAZIONE ADDETTO ALLE VENDITE
- CORSO OSS CON ATTESTAZIONE DI QUALIFICA PROFESSIONALE CONSEGUITO A FOGGIA IN DATA 20/01/2020 – presso ISTITUTO ISEF DI FOGGIA

STAGE/TIROCINI FORMATIVI:

CONOSCENZE LINGUISTICHE: FRANCESE SCOLASTICO
INGLESE SCOLASTICO

SOGGIORNI ALL'ESTERO:

CONOSCENZE INFORMATICHE: TECNICHE DI NAVIGAZIONE INTERNET- POSTA ELETTRONICA-
VIDEOSCRITTURA

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI: IN SEGUITO ALLE DIVERSE ESPERIENZE DI LAVORO, HO ACQUISITO VERSATILITÀ E CAPACITÀ DI ADATTAMENTO; MOLTO VOLENTEROSO E PUNTUALE. AFFIDABILE E DISCRETO CON SPICCATO SENSO PRATICO. DESIDEROSO DI ACCRESCERE LE PROPRIE COMPETENZE TECNICHE E PROFESSIONALI IN CONTESTI LAVORATIVI DIVERSI

DA QUELLI CONOSCIUTI.

CAPACITÀ E COMPETENZE PREDISPOSTO AL LAVORO DI SQUADRA , SO GESTIRE
RELAZIONALI: AUTONOMAMENTE I PROBLEMI CHE POSSONO SORGERE
DURANTE LE VARIE FASI LAVORATIVE.

CAPACITÀ E COMPETENZE CARRELLISTA (COMPETENZA ACQUISITA IN SEGUITO AL
TECNICHE: CORSO DI FORMAZIONE E ALL'ESPERIENZA IN UNA AZIENDA
ALIMENTARE); MONTATORE DI ELETTRODOMESTICI E PICCOLE
MANUTENZIONI ;

ULTERIORI INFORMAZIONI: **DISPOSTO A LAVORARE FULL TIME E PART TIME E SU**
TURNI- IN POSSESSO DI MEZZO PROPRIO
IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALLA LEGGE
407/90

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che quanto sopra corrisponde a verità. Autorizzo, altresì, il trattamento dei miei dati personali ai sensi della D.lgs. 196/2003.

FIRMA