

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **MARTELLI AUGUSTO**
Indirizzo(i) **VIA NAPOLI 1**
Telefono(i) **320/8371550**
Fax
E-mail **AUGUSTO.MARTELLI33@GMAIL.COM**
Cittadinanza **ITALIANA**
Data di nascita **21.08.1970**
Sesso **MASCHIO**

Esperienza professionale

Date **DAL 2003 AL 2020**
Lavoro o posizione ricoperti **OPERARIO**
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro **ITALIENA GOMME S.R.L. VIA NAZIONALE 146 ITALIENA**
Tipo di attività o settore **RETAILTECCANI O GOMMISTA**

Date 1985 AL 1986
Lavoro o posizione ricoperti APPRENDISTA
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro HINNONA ADEDOCCANA VIA NAZIONALE
Tipo di attività o settore FALEGNANTE

Date DAL 1986 AL 1989
Lavoro o posizione ricoperti APPRENDISTA
Principali attività e responsabilità GOMMISTA
Nome e indirizzo del datore di lavoro CARLUCA GOMME VIA DEI BIZANTINI
Tipo di attività o settore METALTECCANICO

Istruzione e formazione

Date

Titolo della qualifica rilasciata

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Madrelingua(e)

Capacità e competenze sociali

Capacità e competenze organizzative

Date DAL 1991 AL 1995
Lavoro o posizione ricoperti OPERAIO
Principali attività e responsabilità COMMISTA
Nome e indirizzo del datore di lavoro MATERIA GOMME VIA NAZIONALE 116
Tipo di attività o settore COMMISTA

Date DAL 1995 AL 1999
Lavoro o posizione ricoperti OPERAIO
Principali attività e responsabilità COMMISTA
Nome e indirizzo del datore di lavoro CARLUCCI GOMME VIA DEI BIZANTINI
Tipo di attività o settore

Istruzione e formazione

Date 1984
Titolo della qualifica rilasciata LICENZA MEDIA
Principali tematiche/competenze professionali possedute
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Madrelingua(e)

Capacità e competenze sociali

Capacità e competenze organizzative

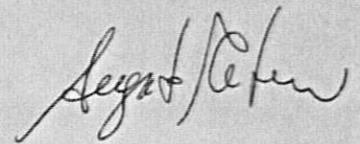
Ulteriori informazioni

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"

DATA

02/09/2020

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Severino" or similar, written in a cursive style.