FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**ROBERTO ZANOTELLI**
Indirizzo	Fraz. Scanna, n. 36
Telefono	**3290489453**
Fax	
E-mail	**robyzano@hotmail.com**
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	29/10/1993

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	Da 27/10/2015 a 15/12/2015
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Consorzio Irriguo M.F. Livo Fraz. Livo – 38020 LIVO TN
• Tipo di azienda o settore	Consorzio Miglioramento Fondiario
• Tipo di impiego	Acquaiolo

• Date (da – a)	Da 20/04/2015 a 30/09/2015
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Consorzio Irriguo M.F. Livo Fraz. Livo – 38020 LIVO TN
• Tipo di azienda o settore	Consorzio Miglioramento Fondiario
• Tipo di impiego	Acquaiolo

• Date (da – a)	Da 21/05/2014 a 30/09/2014
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Consorzio Irriguo M.F. Livo Fraz. Livo – 38020 LIVO TN
• Tipo di azienda o settore	Consorzio Miglioramento Fondiario
• Tipo di impiego	Acquaiolo

• Date (da – a)	Da 21/09/2010 a 13/12/2010
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Termoidraulica Girardi -38023 CLES TN
• Tipo di azienda o settore	Artigiano idraulico
• Tipo di impiego	Operaio

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ENAIP TRENTINO – Centro Formazione Professionale ENAIP - CLES
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	meccanica
• Qualifica conseguita	Diploma di Operatore alle lavorazioni meccaniche conseguito nell'anno 2010
ATTESTATI	Attestato rilasciato da APSS di frequenza al corso " Defibrillazione Precoce sul Territorio " tenutosi a Livo nell'anno 2015. Attestato di frequenza al corso "Nuovi Istruttori Allievi Vigili del Fuoco Volontari" organizzato dalla Federazione dei Corpi Vigili del Fuoco Volontari della Provincia di Trento in data marzo 2015.

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA	**ITALIANO**
ALTRE LINGUE	
	INGLESE
• Capacità di lettura	BUONO
• Capacità di scrittura	BUONO
• Capacità di espressione orale	BUONO

PATENTE O PATENTI	**PATENTE DI GUIDA B**

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 09/03/2016 Firma