



Nome e Cognome: ALESSANDRO MANCARI
Indirizzo: ITALIANA, 98071, CAPO D'ORLANDO, ME
Email: alexmancari52@gmail.com
Sesso: MASCHILE
Data di Nascita: 07/08/2002
Cittadinanza: ITALIANA
Lingua Madre: ITALIANO
Percepisce il Reddito di Cittadinanza: NO
* Indica se il Cittadino è percettore del Reddito di Cittadinanza (Fonte INPS)

PROFESSIONI DESIDERATE

- ORIENTATORE SCUOLA LAVORO

Descrizione: Mi piace stare a contatto con i ragazzi, spiegare e far comprendere quanto è importante lo studio, per avere un'ottimo futuro lavorativo.

Modalità di Lavoro: part time

Contratto di Lavoro: lavoro a tempo determinato

Motivazione Personale: sono in grado di viaggiare con il mezzo proprio.

Disponibilità mezzo proprio: SI

Esperienze maturate nelle principali attività della professione

| Attività | Esperienze maturate in ambito lavorativo o in altri ambiti (durata, anno di inizio) | Competenze acquisite in ambito formativo (durata, anno di inizio) |
|---------------------------|---|---|
| Volontario di croce rossa | Esperienza di Primo Soccorso, Operatore del DAE (1 anni, 2021) | Utilizzo dei vari dispositivi sanitari, utilizzo delle ambulanze e dei dispositivi all'interno di essa, tra cui Barelle, Aspiratore, macchinario per l'ossigeno, ecc. Saper intervenire in modo rapido ed effettivo. (1 anni, 2021) |
| Istruttore sportivo | Interagire con le persone, insegnare (3 anni, 2019) | Saper insegnare, imparare e risolvere le problematica e confrontarsi, mettere le persone a loro agio (3 anni, 2019) |

ESPERIENZA PROFESSIONALE

Dal 01/07/2019
Al 01/10/2019

ADDETTO ALLE PULIZIE DI INTERNI

Tipologia Contratto: CONTRATTO DI COLLABORAZIONE (CO.CO.CO E CO.PRO)

Attività Principali: Addetto alle pulizie locali del porto turistico

Presso: Felice Arena in Via Giuseppe Verdura 95123 CATANIA CT ITALIA

Dal 01/07/2020
Al 01/08/2020

ISTRUTTORE SPORTIVO

Tipologia Contratto: LAVORO A TEMPO DETERMINATO

Attività Principali: Collaboratore presso colonia estiva per ragazzi.

Presso: Sanitino Neri in via consolare antica 98071 CAPO D'ORLANDO ME ITALIA (Sito

Web: Nerifitnessclub)

Dal 10/03/2021
In corso

CONDUCENTE DI AUTOAMBULANZA

Tipologia Contratto: ALTRO

Attività Principali: Volontario di Croce Rossa Italiana

Presso:

Dal 10/09/2021
In corso

ISTRUTTORE DI FITNESS

Tipologia Contratto: LAVORO A TEMPO DETERMINATO

Attività Principali: Istruttore di Fitness Musicale

Presso: Sanitino Neri in via consolare antica 98071 CAPO D'ORLANDO ME ITALIA (Sito

Web: Nerifitnessclub)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Dal 12/09/2016
Al 24/06/2021

ISTITUTO PROFESSIONALE PER L'INDUSTRIA E L'ARTIGIANATO - ODONTOTECNICO

Durata: 5 Anni

Con valutazione: 100/100

Titolo della Qualificazione: Diploma di istruzione superiore, servizi socio sanitari

Istituzione Formativa: istituto superiore servizi socio sanitari

Sede: Scuola Merendino Capo d'Orlando

Sito Web: www.merendino.edu.it

Attestazione finale: QUALIFICA PROFESSIONALE

Livello Qualifica: EQF 4

Descrizione Apprendimenti: Apprendimento sull'uso delle attrezzature, per la costruzione di dispositivi medici su misura, tra cui protesi, ricostruzione di denti, e nuovi dispositivi.

Tirocinio della durata di: 5 Anni

COMPETENZE LINGUISTICHE

INGLESE

| Comprensione Ascolto | Comprensione Lettura | Parlato Interazione Orale | Parlato Produzione Orale | Produzione Scritta |
|-------------------------|-------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| A2 | B1 | B1 | B1 | B2 |

ABILITAZIONI E PATENTI

| Tipologia | Descrizione |
|-----------|-------------|
| Patente | PATENTE B |

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, inclusi, in particolare, il Regolamento UE 2016/679 e il D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.

Data: 23/11/2021



Alessandro Mancari

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

Data: 23/11/2021 Luogo: ARO DI ORLANDO
Nome, Cognome: ALESSANDRO GIANCARI

Il sottoscritto interessato, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 7 del Reg. to UE 2016/679, (documento di informativa n. 9968.51.431135.1893495):

Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità facoltative sotto riportate?

- | | | |
|--|-----------------------------|---------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | Attività di promozione dell'autonomia |
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | Formazione professionale |
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | Inserimento lavorativo |

Presta il suo consenso alla raccolta da parte di e/o alla comunicazione a dei propri dati personali?

- | | | |
|--|-----------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | Altri partner del progetto LISA |
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | Comitati CRI Territoriali aderenti al progetto LISA |
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | Enti di formazione professionale e/o Agenzie per il lavoro |
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | società e imprese |

L'interessato:



