

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



Il sottoscritto/a SISSOKO ADAMA, ai sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome ADAMA SISSOKO  
Indirizzo VIA DELLA FELICE 14  
Telefono 3512015562  
Fax  
E-mail

Nazionalità MALI  
Data di nascita 14/12/1983

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

2006/2013

PACIFICAZIONE - BRACCIANTE - LAVAPIATTI  
CAMBIERE

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

2015/2022

BRACCIANTE

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

2015

LAVAPIATTI

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) 2020
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ~~CPIA~~ TRAPANI  
• Qualifica conseguita ALFABETIZZAZIONE A2  
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  
  - Date (da - a) 2005
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione SCUOLA TECNICA IN ITALI  
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio  
• Qualifica conseguita  
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)  
LINGUE FRANCESE / ITALIANO
- PATENTE O PATENTI

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". (facoltativo, v. istruzioni)

### Data e firma

26/02/2022



# Associazione della Croce Rossa Italiana

Via Toscana,12

00187 Roma (ROMA)

Tel: +39 06 55.100.500 - Fax: + 39 -06 65.47.01.32

P.IVA 13669721006

Croce Rossa Italiana  
Comitato Nazionale

## Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

Data : 26/02/2022 Luogo : TRAPANI  
Nome, Cognome : ADAMA SISSOKO

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?

- SÌ  NO Attività di promozione dell'autonomia  
 SÌ  NO Formazione professionale  
 SÌ  NO Inserimento lavorativo

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

- SÌ  NO Altri partner del progetto LISA  
 SÌ  NO Comitati CRI Territoriali aderenti al progetto LISA  
 SÌ  NO Enti di formazione professionale e/o Agenzie per il lavoro  
 SÌ  NO società e imprese

L'interessato: