



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **EMBALO BAKARI**  
Indirizzo **VIA CROCIFERI 11 - 91100 TRAPANI**  
Telefono **3505392488**  
Email **bakari.embalo@gmail.com**  
Nazionalità **Guinea**  
Data e luogo di nascita **01/01/1988 – COUNTIMA (GUINEA)**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Periodo** 2019  
• Datore di lavoro Ristorante "Torre Vecchia" Trapani  
• Principali mansioni e responsabilità Aiuto cuoco
- Periodo** 2018-2019  
• Datore di lavoro Bar-Ristorante "Muring" (Trapani)  
• Principali mansioni e responsabilità Banconista - Cameriere
- Periodo** 2017  
• Datore di lavoro Associazione "Medici senza frontiere"  
• Principali mansioni e responsabilità Mediatore Culturale
- Periodo** 2014 - 2015  
• Datore di lavoro Cooperativa "Badia Grande"  
• Principali mansioni e responsabilità Mediatore Culturale
- Periodo** 2013 - 2014  
• Datore di lavoro Impresa edile  
• Principali mansioni e responsabilità Muratore
- Periodo** 2012  
• Datore di lavoro Comune di Trapani  
• Principali mansioni e responsabilità Manutenzione verde pubblico

MADRELINGUA  
ALTRE LINGUA

**PULARE - CRIOL**

	FRANCESE	ITALIANO	ARABO	WOLOF	MANDINGA	BAMBARA
• Capacità di lettura	livello: ottimo	Buono	Buono	Buono	Buono	Buono
• Capacità di scrittura	livello: ottimo	Buono	Buono	Buono	Buono	Buono
• Capacità di espressione orale	livello: ottimo	Buono	Buono	Buono	Buono	Buono

CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI  
OTTIME CAPACITÀ RELAZIONALI

Si autorizza il trattamento dei dati personali come previsto dal D.Lgl. 196/2003 – T.U. Sulla privacy)

# 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 : 03/3/2022 Luogo : TRAPANI  
 Nome, Cognome : EROBULO BAKARI

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?

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

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

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

L'interessato: