



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: