

# CURRICULUM VITAE



## INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome, Nome **LIOTINO GIUSEPPE**  
Indirizzo **VIA G.B PERGOLES, 3 (50053) EMPOLI (FI)**  
Telefono **3382156699**  
E-mail **beppeiotino@gmail.com**  
SKYPE **giuseppe liotino**

Nazionalità Italiana  
Data e luogo di nascita 31/10/1999, TORINO (TO)

## ESPERIENZA PROFESSIONALE

Data di inizio e fine Giugno 2018 – Luglio 2018  
Nome e indirizzo del datore di lavoro TI-CONVIENE.NET  
Tipo di azienda o settore Attività di riparazione di apparecchi informatici (PC, server, dispositivi mobili ecc)  
Principali mansioni e responsabilità Tirocinio formativo (percorso di alternanza scuola lavoro): Riparazione e assemblaggio PC e smartphone in sede e in varie trasferte; relazioni con la clientela

Data di inizio e fine Aprile 2018 – luglio 2019  
Nome e indirizzo del datore di lavoro CHECK SERVICE SRL  
Tipo di azienda o settore Società di Stewarding e Sicurezza pubblica per manifestazioni sportive e ricreative  
Principali mansioni e responsabilità Addetto Controllo operativo della buona gestione dell'evento in termini di sicurezza dei partecipanti

Data di inizio e fine 27 luglio 2019 – (in corso)  
Nome e indirizzo del datore di lavoro CHECK SERVICE SRL  
Tipo di azienda o settore Società di Stewarding e Sicurezza pubblica per manifestazioni sportive e ricreative  
Principali mansioni e responsabilità Responsabile Controllo operativo della buona gestione dell'evento in termini di sicurezza dei partecipanti

Data di inizio e fine 27 luglio 2019 – (in corso)  
Nome e indirizzo del datore di lavoro VELOX INVESTIGAZIONI  
Tipo di azienda o settore Società di Stewarding e Sicurezza pubblica per manifestazioni sportive e ricreative  
Principali mansioni e responsabilità Addetto Controllo operativo della buona gestione dell'evento in termini di sicurezza dei partecipanti

Data di inizio e fine	Aprile 2020 – (in Corso)
Nome e indirizzo del datore di lavoro	CROCE ROSSA ITALIANA -COMITATO DI EMPOLI O.D.V.
Tipo di azienda o settore	Terzo settore – associazione di volontariato
ruolo	Volontario - Delegato tecnico Area sviluppo e Organizzazione
Principali mansioni e responsabilità	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Ricerca partenariati</li><li>▪ Ufficio soci</li><li>▪ Gestione della comunicazione interna ed esterna</li><li>▪ Definizione di attività promozionali</li><li>▪ Ricerca e individuazione di bandi Europei, Nazionali, Regionali</li><li>▪ Creazione e progettazione orientata alla comunicazione visiva</li></ul>
Data di inizio e fine	Aprile 2021 – Aprile 2022
Nome e indirizzo del datore di lavoro	CROCE ROSSA ITALIANA -COMITATO DI EMPOLI O.D.V.
Tipo di azienda o settore	Terzo settore – associazione di volontariato
ruolo	Volontario del servizio civile – Soccorritore
Principali mansioni e responsabilità	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Trasporto infermi</li><li>▪ Servizi di tipo sociale</li><li>▪ Attività di protezione civile in periodo pandemico</li><li>▪ Formazione sul corretto uso degli stili di vita nelle scuole</li></ul>
<b>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</b>	
Date corso (da – a)	Da 30/04/2020 – 4/06/2021
Date stage aziendale (da – a)	Da 30/04/2021 – 19/05/2021
Nome e tipo di istituto di	Corso di specializzazione per qualifica di “ <b>Responsabile della sicurezza delle reti informatiche e dei sistemi informativi aziendali</b> ”
Azienda ospitante	DEMA® Engigneering S.r.l.
Istruzione o formazione	Ente capofila IFOA
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Durata <b>800 ore</b> di cui 240 ore stage aziendali Principali argomenti trattati: -Elementi di statistica, analisi dati e Big data -Sistemi Operativi Windows e Linux -IT Essentials -Sicurezza delle reti e dei sistemi -Introduzione al networking -Internet of Things – Applicazioni -Routing & Switching -Industria 4.0 e tecnologie abilitanti
Date (da – a)	2013 - 2019
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Indirizzo Informatica-Robotica Istituto Tecnico Industriale IIS Ferraris-Brunelleschi
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	<ul style="list-style-type: none"><li>• Informatica</li><li>• Tecnologie progettazione sistemi informatici</li><li>• Telecomunicazioni</li><li>• Sistemi e reti</li></ul>
Qualifica conseguita	Diploma Tecnico Tecnologico (60/100)
<b>ABILITAZIONI</b>	
Data conseguimento	marzo 2021
Rilasciato da	118 Regione Toscana, secondo linee Italian Resuscitation Council (IRC)
Qualifica conseguita	BLSD (primo soccorso e utilizzo defibrillatore)

**COMPETENZE LINGUISTICHE**

MADRELINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUE	INGLESE
Ascolto	<b>A1</b>
Lettura	<b>A1</b>
Interazione	<b>A1</b>
Produzione orale	<b>A1</b>
Produzione scritta	<b>A1</b>

**CAPACITÀ E COMPETENZE DIGITALI**

Linguaggi di programmazione:

- C++
- JAVASCRIPT
- JAVA 8
- HTML 5
- CSS 3
- PHP
- DMC8
- AJAX
- ARDUINO IDE
- CISCO PACKET TRACER
- BASH
- GSN3
- ASSEMBLY DMC8
- PACCHETTI OFFICE

Competenze tecniche dei software:

- Sistemi operativi: Windows, MacOS, Ubuntu
- Grafica/Video e Disegno: Sony Vegas Pro, Adobe Photoshop, AutoCAD

**ALTRE COMPETENZE**

Sono appassionato da sempre al disegno a mano libera, con varie tecniche di rappresentazione: Pittura, olio su tela, matita

Ho ricevuto attestati di specializzazioni in:

- Trasporto sanitario e di emergenza sanitaria
- Operatore attività in emergenza
- BLS/D (adulti e pediatrico)
- Attestati di sicurezza alto rischio per eventi sportivi

Mi occupo anche della gestione del sito internet e delle pagine social attraverso anche alla creazione di appositi lavori grafici (manifesti, flyers e altro)

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

CERTIFICAZIONE

**L. 104/92**

Con codice di diagnosi **ICD9** riconosciuto **PORTATORE DI HANDICAP (COMMA 1 ART.3)** Per

**DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO AD ALTO FUNZIONAMENTO**

CERTIFICAZIONE

**INVALIDITA' CIVILE**

Con codice di diagnosi **DM 5/2/92** riconosciuto **INVALIDO con riduzione della capacità lavorativa dal 34% al 73% (art.2 e 13 L. 118/71 e art.9 DL 509/88)**

con percentuale di riconoscimento del **60%**

CERTIFICAZIONE

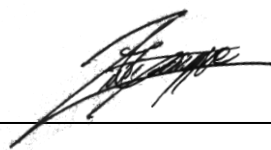
**L.68/99****In attesa di chiusura della pratica**

DATI PERSONALI

*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".

Luogo e data: EMPOLI 11/02/2023

Firma del dichiarante



---