

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	SALVATORE ALLOCCA
Indirizzo	[REDACTED]
Telefono	[REDACTED]
Fax	
E-mail	Salvatoreallocca61@gmail.com

Nazionalità	ITALIANA
-------------	----------

Luogo e data di nascita	NAPOLI 18/04/1961
-------------------------	-------------------

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	ANNO 1980/81
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	I.T.I.S. SAN LEONARDO DA VINCI DI NAPOLI
• Qualifica conseguita	DIPLOMA DI PERITO TESSILE INDUSTRIALE CAPO-TECNICO

• Date (da – a)	ANNO 1986/87
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	SCUOLA INFERMIERI PROFESSIONALE DI CASERTA EX U.S.L. N. 15 MULTIZONALE
• Qualifica conseguita	DIPLOMA DI INFERMIERE PROFESSIONALE

• Date (da – a)	ANNO 1990
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	SCUOLA INFERMIERI DI MONTESARCHIO (BN)
• Qualifica conseguita	DIPLOMA ABILITANTE A FUNZIONI DIRETTIVE NELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA

• Date (da – a)	AA. 2001/02
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	CORSO DI LAUREA IN SCIENZE DELL'EDUCAZIONE DI FISCIANO (SA)
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	CONSEGUIMENTO DI 20 ESAMI

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	1995
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	INDUSTRIA MONTEFIBRE
• Tipo di azienda o settore	GRUPPO ENI-MONT
• Tipo di impiego	INFERMIERE PROFESSIONALE
• Principali mansioni e responsabilità	RESPONSABILE DEL SERV. SANITARIO

• Date (da – a)	ANNO 1991
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	EX USL 15 DI CASERTA
• Tipo di azienda o settore	OSPEDALE – SERV. PSICHIATRICO DIAGNOSI E CURA
• Tipo di impiego	POSIZIONE FUNZIONALE DI INFERMIERE PROFESSIONALE
• Principali mansioni e responsabilità	MANSIONI INFERMIERISTICHE E DI GESTIONE DEL REPARTO

• Date (da – a)	ANNO 1995
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	IL SERV. PSICHIATRICO CONFLUISCE NELL'ATTUALE ASL/CE 1
• Tipo di azienda o settore	ASL/CE1
• Tipo di impiego	POSIZIONE FUNZIONALE DI INFERMIERE PROFESSIONALE
• Principali mansioni e responsabilità	MANSIONI INFERMIERISTICHE E DI GESTIONE DEL REPARTO

• Date (da – a)	16/07/1996
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	SERV. PSICHIAT. DI DIAGNOSI E CURA
• Tipo di azienda o settore	ASL/CE1
• Tipo di impiego	CAPOSALA INFERM.
• Principali mansioni e responsabilità	MANSIONI DI CAPOSALA

• Date (da – a)	20/10/1997
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	U.O.S.M. TERRITORIALE
• Tipo di azienda o settore	DISTRETTO N. 25 ASL/CE1
• Tipo di impiego	CAPOSALA
• Principali mansioni e responsabilità	REFERENTE DELLE ATTIVITA' INFERMIERISTICHE DELLA COMUNITA' TERAPEUTICA DI VIA ROMA, DELLA S.I.R. (Struttura Intermedia Residenziale) DI S.LEUCIO – INCARICO DI COORDINAMENTO DELLE DUE COMUNITA' E DELLE ATTIVITA' DEL CENTRO SOCIALE (10/03/2000). INCARICO DI COORDINAMENTO DELLE ATTIVITA' INFERMIERISTICHE DELL'U.O. (30/03/2000)

• Date (da – a)	ANNO 2003
• Nome e indirizzo del	U.O.S.M. TERRITORIALE

<i>datore di lavoro</i>	
• Tipo di impiego	COORDINATORE INFERM.
• Tipo di azienda o settore	ASL/CE1
• Principali mansioni e responsabilità	MANSIONI DI COORDINATORE E REFERENTE DELLA FORMAZIONE ECM

• Date (da – a)	13/03/2003
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL/CE1
• Tipo di azienda o settore	U.O.S.M. TERRITORIALE – ASL/CE/1
• Tipo di impiego	INCARICO DI COORDINAMENTO
• Principali mansioni e responsabilità	COORDINAMENTO DELLE ATTIVITA' DI COMPETENZA E RELATIVO PERSONALE DI COMPARTO

• Date (da – a)	17/12/2004
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL/CE1
• Tipo di azienda o settore	U.O.S.M. TERRITORIALE – ASL/CE/1
• Tipo di impiego	CON NOTA SGRU : INQUADRAMENTO NEL LIVELLO Ds COLLABORATORE PROFESSIONALE INFERMIERE ESPERTO
• Principali mansioni e responsabilità	COORDINAMENTO DELLE ATTIVITA' DI COMPETENZA E RELATIVO PERSONALE DI COMPARTO DEL D.S.M.

• Date (da – a)	CON DISPOSIZIONE DI SERVIZIO DELLA DIREZIONE GENERALE CON NOTA N. 4455 DEL 15/02/2005
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL/CE1
• Tipo di azienda o settore	ASSEGNAZIONE AL DIPARTIMENTO PER L'EMERGENZA TERRITORIALE
• Tipo di impiego	COORDINATORE INFERM.
• Principali mansioni e responsabilità	MANSIONI DI COORDINATORE

• Date (da – a)	17/11/2005 NOTA N. 202
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL/CE1
• Tipo di azienda o settore	D.S.M.
• Tipo di impiego	INCARICO CONFERITO DALLA DIREZIONE GENERALE DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA IN QUALITA' DI "RESPONSABILE DELL'ORGANIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' SANITARIE E DI VIGILANZA E CONTROLLO DEL PERSONALE DEL COMPARTO". E SUCCESSIVAMENTE COORDINAMENTO DELLA SIR DI S. LEUCIO E DELLA COMUNITA' TERAPEUTICA RIABILITATIVA DI VIA ROMA – CASERTA.

• Date (da – a)	CON NOTA PROT. N. 25262 DEL 05/12/2006 DELLA DIREZ. GENERALE
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL/CE1
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	ASSEGNAZIONE PER TRE GIORNI A SETTIMANA AL DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE

• Principali mansioni e responsabilità	MANSIONI DI COORDINATORE
• Date (da – a)	CON DISPOSIZIONE DI SERVIZIO PROT. N. 34039 DEL 09/12/2009 DELLA DIREZ. GENERALE
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL/CE1
• Tipo di azienda o settore	D.S.M. – ASL/CE1
• Tipo di impiego	ASSEGNAZIONE DEFINITIVA A TEMPO PIENO AL D.S.M.
• Principali mansioni e responsabilità	MANSIONI DI COORDINATORE

• Date (da – a)	DAL 1990 AL 2013
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL/CE1
• Tipo di azienda o settore	D.S.M. – ASL/CE1
• Tipo di impiego	ATTIVITA' SINDACALE CONTEMPORANEAMENTE ALL'ATTIVITA' DI COORDINATORE NEL D.S.M.
• Principali mansioni e responsabilità	<ul style="list-style-type: none"> - INCARICO DI DIRIGENTE SINDACALE PROVINCIALE ED AZIENDALE - REFERENTE PER LA REGIONE CAMPANIA NELL'AMBITO DELLA CGIL DEL COORDINAMENTO NAZIONALE PER LA SALUTE MENTALE - REFERENTE REGIONALE PRESSO LA V° COMMISSIONE ASSESSORATO DELLA SANITA' CAMPANIA - COORDINATORE AZIENDALE DI COMPARTO CGIL-FP DELL'EX ASL/DCE 1 PER LE PROBLEMATICHE DEI DIPARTIMENTI DELLA SALUTE MENTALE - REFERENTE PROVINCIALE PER LA SANITA' PRIVATA - INCARICO DI RESPONSABILE PROVINCIALE PER LA SANITA' PRIVATA DI CASERTA - ANNO 2009/10 CONFERMA DELL'INCARICO SOPRADETTO - COORDINATORE AZIENDALE DI COMPARTO CGIL-FP DELL'ASL/CE -SEGRETERIO PROVINCIALE UIL-FPL SANITA'- INCARICO IN QUALITA' DI MEMBRO DI ORGANISMI STATUTARI PROVINCIALE E REGIONALE. COMPONENTE DELLA SEGRETERIA F.S.I. PROVINCIALE. - COORDINATORE DELLE ATTIVITA' RIABILITATIVE DELLA S.I.R. E DEL CENTRO DIURNO. COORDINATORE DELLE TRE SIR- DSM ASL/CE DI PIEDIMONTE,TEANO E CASERTA. -- INCARICO DI PREPOSTO ALLA SICUREZZA NELLA UOSM DI CASERTA.

ESPERIENZE LAVORATIVE INCARICHI DI INSEGNAMENTO	
• Date (da – a)	2002/03
• Tipo di azienda o settore	ASL/CE1
• Tipo di impiego	DOCENZA AL 1° CORSO DI QUALIFICAZIONE OTA
* Formazione	MATERIA : RELAZIONE E COMUNICAZIONE

• Date (da – a)	
• Tipo di azienda o settore	ASL/CE1
• Tipo di impiego	DOCENZA AL 1° CORSO DI QUALIFICAZIONE PER OSS
* Formazione	MATERIA : INTERVENTI ASSISTENZIALI RIVOLTI ALLA PERSONA IN RAPPORTO A PARTICOLARI SITUAZIONI DI VITA E TIPOLOGIA DI UTENZA “

	URGENZE PSICHIATRICHE – ELEMENTI DI GERONTOLOGIA E GERIATRIA”
--	---

• <i>Date (da – a)</i>	2004
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	ASL/CE1
• <i>Tipo di impiego</i>	DOCENZA AL CORSO ACCREDITATO ECM “APPROPRIATEZZA CLINICA DEL COMPARTO INFERMIERISTICO OSPEDALIERO”
* <i>Formazione</i>	MATERIA : PROTOCOLLO, UNIFORMITA’ DEI CARRELLI OSPEDALIERI

• <i>Date (da – a)</i>	2005
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	ASL/CE1
• <i>Tipo di impiego</i>	DOCENZA AL CORSO ACCREDITATO ECM “ APPROPRIATEZZA ORGANIZZATIVE ED APPROPRIATEZZA CLINICA DEL COMPARTO INFERMIERISTICO OSPEDALIERO”
* <i>Formazione</i>	MATERIA : APPROPRIATEZZA DELLE RISORSE PROFESSIONALI – RAPPORTO COSTO PERSONALE.

• <i>Date (da – a)</i>	2005
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	ASL/CE1
• <i>Tipo di impiego</i>	DOCENZA AL CORSO ACCREDITATO ECM DI FORMAZIONE ASL/CE/1 SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE E SICUREZZA
* <i>Formazione</i>	MATERIA : ATTIVITA’ DI MOVIMENTO DEI PAZIENTI

• <i>Date (da – a)</i>	A.A. 2004/05
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	II° UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI NAPOLI CORSO DI LAUREA PROFESSIONI SANITARIE
• <i>Tipo di impiego</i>	DOCENZA
* <i>Formazione</i>	MATERIA : INFERMIERISTICA APPLICATA ALLA DISABILITA’

• <i>Date (da – a)</i>	2005
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	ASL/CE1
• <i>Tipo di impiego</i>	COMPONENTE DELLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA DEL CORSO DEL D.S.M.
* <i>Formazione</i>	MATERIA : CORSO DI FORMAZIONE DEL METODO SPIVAK E SULL’ ADEGUAMENTO DELLE PROFESSIONALITA’ PER LE ATTIVITA’ ED ESIGENZE DEI NUOVI SERVIZI.

• <i>Date (da – a)</i>	2005/06
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	II° UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI NAPOLI CORSO DI LAUREA PROFESSIONI SANITARIE
• <i>Tipo di impiego</i>	DOCENZA
* <i>Formazione</i>	MATERIA : INFERMIERISTICA APPLICATA ALLA MEDICINA E ALLA CHIRURGIA

• <i>Date (da – a)</i>	
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	ASL/CE
• <i>Tipo di impiego</i>	DOCENZA AL CORSO DI QUALIFICAZIONE OSS ASL/CE
* <i>Formazione</i>	MATERIA : METODOLOGIA DEL LAVORO SOCIALE E SANITARIO

• <i>Date (da – a)</i>	2006/07
------------------------	----------------

• <i>Tipo di azienda o settore</i>	II° UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI CORSO DI LAUREA PROFESSIONI SANITARIE
• <i>Tipo di impiego</i>	DOCENZA
* <i>Formazione</i>	MATERIA : INFERMIERISTICA APPLICATA ALLA DISABILITA'

• <i>Date (da – a)</i>	2007/08
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	II° UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI CORSO DI LAUREA PROFESSIONI SANITARIE
• <i>Tipo di impiego</i>	DOCENZA
* <i>Formazione</i>	MATERIA : INFERMIERISTICA APPLICATA ALLA DISABILITA'

• <i>Date (da – a)</i>	2007/08
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	ASL/CE1
• <i>Tipo di impiego</i>	DOCENZA PER IL CORSO DI FORMAZIONE ASL/CE1 IN CLINICA PSICHIATRICA – PSICHIATRIA E TERRITORIO
* <i>Formazione</i>	MATERIA : ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA, PROTOCOLLO TERAPEUTICO PERSONALIZZATO

• <i>Date (da – a)</i>	2008/09
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	II° UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI CORSO DI LAUREA PROFESSIONI SANITARIE
• <i>Tipo di impiego</i>	DOCENZA
* <i>Formazione</i>	MATERIA : INFERMIERISTICA APPLICATA ALLA DISABILITA'

• <i>Date (da – a)</i>	2011/12
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	II° UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI CORSO DI LAUREA PROFESSIONI SANITARIE
• <i>Tipo di impiego</i>	DOCENZA
* <i>Formazione</i>	MATERIA : INFERMIERISTICA APPLICATA ALLA DISABILITA'

• <i>Date (da – a)</i>	2012/13
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	II° UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI CORSO DI LAUREA PROFESSIONI SANITARIE
• <i>Tipo di impiego</i>	DOCENZA
* <i>Formazione</i>	MATERIA : RICERCA INFERMIERISTICA

• <i>Date (da – a)</i>	2013/14
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	II° UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI CORSO DI LAUREA PROFESSIONI SANITARIE
• <i>Tipo di impiego</i>	DOCENZA
* <i>Formazione</i>	MATERIA : INFERMIERISTICA APPLICATA ALLA DISABILITA'

• <i>Date (da – a)</i>	2015/16
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	II° UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI CORSO DI LAUREA PROFESSIONI SANITARIE
• <i>Tipo di impiego</i>	DOCENZA
* <i>Formazione</i>	MATERIA : INFERMIERISTICA APPLICATA ALLA DISABILITA'

• <i>Date (da – a)</i>	2015/16
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	SCUOLA PROFESSIONALE CONVENZIONATA CON REGIONE CAMPANIA "MAGIALBA" DI S. PRISCO
• <i>Tipo di impiego</i>	DOCENZA
* <i>Formazione</i>	MATERIA : INFERMIERISTICA APPLICATA ALL'OSS

• <i>Date (da – a)</i>	2016/17
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	II° UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI CORSO DI LAUREA PROFESSIONI SANITARIE
• <i>Tipo di impiego</i>	DOCENZA
* <i>Formazione</i>	MATERIA : INFERMIERISTICA APPLICATA ALLA DISABILITA'

CORSI – AGGIORNAMENTI - CONVEGNI

• <i>Date (da – a)</i>	09/03/1996
• <i>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</i>	<ul style="list-style-type: none"> - 1996 - CORSO CONVEGNO IN ETICA SANITARIA (NOLA) - 1996 - CORSO DI AGGIORNAMENTO PER LA PROFESSIONE INFERMIERISTICA SUL TEMA “TRAUMI DELLA STRADA” (CASERTA). - 1997 - CORSO CONVEGNO SUL TEMA “ASSISTENZA AL MALATO ONCOLOGICO IN FASE AVANZATA” PROBLEMI E STRATEGIE - 1997 - CORSO ITINERANTE INTERPROVINCIALE “ ORGANIZZAZIONE - RESPONSABILITA' – SISTEMI PREMIANTI” TENUTO A PIEDIMONT MATESE , AD ATRIPALDA E ALL'OSPEDALE MONALDI DI NAPOLI - COORD. CAPOSALA - DAL 20/03/97 AL 18/12/1997 – CORSO SPERIMENTALE DI AGGIORNAMENTO IN NEFROLOGIA E DIALISI (CASERTA) - 1998 – CORSO DI AGGIORNAMENTO SUL TEMA “STERILITA' E PREVENZIONE DELLE INFEZIONI DELLA SALA OPERATORIA - 1998 – CORSO CONVEGNO SUI TEMI “LA RESPONSABILITA' PROFESSIONALE – CASSA PREVIDENZA , ISTITUZIONI E FINALITA' - DA OTTOBRE 1998 A GIUGNO 1998 – CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PER OPERATORI DI COMUNITA' – RELATORE DR. LUPOI – ASL/CE1 - 22/29/30 OTTOBRE 1998 – SEMINARIO DI STUDI “CONTROLLO DI GESTIONE, SISTEMI DI QUALITA' E PIANO SICUREZZA NEGLI OSPEDALI E NEI SERVIZI SANITARI. - 200/2001 – AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE SULLE COMUNITA' TERAPEUTICHE SUPERVISIONATO DAL PROF. CANCRINI. - 2001 – CORSO DI AGGIORNAMENTO “LA VIDEOMICROANALISI – UN METODO PER LO STUDIO DELLA RELAZIONE GESTIONE GENITORE-BAMBINO” – RELATORI PROF. L. CANCRINI E PROF. DAWNIG. - 2001 – CONFERENZA REGIONALE SULLA SALUTE MENTALE” POLITICHE E PRATICHE PER LA SALUTE MENTALE NELLA REGIONE CAMPANIA. - DAL 11 AL 15 GIUGNO 2001 – CORSO “FINALITA' , STRUTTURE OPERATIVE, ATTIVITA' E PROGRAMMAZIONE” TENUTO A TRIESTE DAL D.S.M. - 2002 – CORSO ACCREDITATO ECM “SISTEMA QUALITA' NEI SERVIZI SANITARI “.

	<ul style="list-style-type: none"> - 25/26/27 SETTEMBRE/2002 - CONVEGNO NAZIONALE “ IV° FESTA DELLA CREATIVITA’ “ A MELFI. - 2002 – CORSO “ IL SISTEMA DI QUALITA’ NEI SERVIZI SANITARI” CON ACQUISIZIONE DI N. 12 CREDITI FORMATIVI. ITALIANO - DAL 19/DICEMBRE/2002 AL 24/GENNAIO/2003 - CORSO DI FORMAZIONE CGIL.FP “ LA FORMAZIONE DI BASE CONFEDERALE DELLA CGIL CAMPANIA”. - 2003 – CORSO SULLA VIDEOMICROANALISI – RELATORE PROF. DAWING CON ACQUISIZIONE DI N. 35 CREDITI FORMATIVI. - 28/29/30/MAGGIO /2003 - I° CORSO WORK SULLE ESPERIENZE CLOSLIEU TENUTO DAL COORDINAMENTO AREADELLA SALUTE MENTALE. - DAL 22 AL 26/MARZO/2004 - II° CORSO WORK SULLE ESPERIENZE DEL CLOSELIEU – TENUTO DA MIRANDA MAGNI GRUPPO STERN ITALIA. - 2004 – CORSO “APPROPRIATEZZAORGANIZZATIVA CLINICA DEL COMPARTO” CON ACQUISIZIONE DI N. 20 CREDITI FORMATIVI. - 2004 – CORSO DI AGGIORNAMENTO DI FORMAZIONE SULLE PROCEDURE ATTUATIVE SULL’ ESLETAMENTO DEL PIANO FORMATIVO. - 2005 – CORSO “ ATTIVITA’ DI MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI PAZIENTI” CON ACQUISIZIONE DI N. 16 CREDITI FORMATIVI. - 2006/07 - CORSO DI FORMAZIONE PER COORDINATORE E POSIZIONE ORGANIZZATIVA. - 2007 - CORSO DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE “ SISTEMA DI MANAGEMENT INFERMIERISTICO DELL’ASL CE/1 FASE DI APPROFONDIMENTO. - 2008 - IL SISTEMA DI MANAGEMENT INFERMIERISTICO DELL’ASL CE/1 : TRAINING PER COORDINATORI OSPEDALIERI E DISTRETTUALI - 2010 - CORSO DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE “ LA GESTIONE DELLE RISORSE DEL PERSONALE ED ECONOMICHE DI COMPETENZA DEL COMPARTO. 2014 / 2015 - CORSI DI FORMAZIONE ECM : APPROPRIATEZZA 2014 GOVERNO CLINICO – ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA - CENFOS : - INQUADRAMENTO GIURIDICO E PROFESSIONALITA’ SPECIFICHE - IL PATTO DELLA SALUTE PER IL TRIENNIO 2014 /16. -NUOVA DISCIPLINA DEL RAPPORTO DI LAVORO NELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	<p>ATTESTATO</p>

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI
--

MADRELINGUA	ITALIANO
--------------------	----------

ALTRE LINGUE

	INGLESE
--	---------

• Capacità di lettura	SCOLASTICO
-----------------------	------------

• Capacità di scrittura	SCOLASTICO
-------------------------	------------

• Capacità di espressione orale	SCOLASTICO
------------------------------------	------------

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI
--

Avendo operato in diversi ambiti soprattutto nel settore psichiatrico, della formazione e nell'ambito sindacale, ho sviluppato soprattutto le mie capacità comunicativo- relazionali, imparando a mediare e gestire gli eventuali conflitti che possono sorgere nell'ambito lavorativo sia tra operatori che con gli utenti.
--

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE
--

I diversi contesti in cui ho prestato servizio e avendo svolto soprattutto il ruolo di coordinatore , ha permesso di affinare le mie capacità organizzative e le modalità del lavoro di equipe .
--

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Buona capacità di utilizzo del PC .

PATENTE O PATENTI	Patente B
--------------------------	-----------

Confermo che tutti i dati inseriti all'interno del Curriculum corrispondono al vero in base al Dpr 28/12/2000 art. 46

Ai sensi del D.LGS 196/2003 Autorizzo al trattamento dei dati riportati

Caserta 20/03/2017

Sig. Salvatore Allocca