

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **VICIDOMINI CIRO**
Indirizzo **VIA N.B. GRIMALDI – NOC INF**
Telefono **3894299949**

E-mail **ciro.vicidomini77@gmail.com**

Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **19/08/1977**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **2016 a tutt'oggi**
• Tipo di impiego **Agente di commercio in proprio**

- Date (da – a) **2006 – 2016**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **FABBROCINO SRL – SANTA MARIA LA CARITA' (NA)**
• Tipo di impiego **AGENTE DI COMMERCIO**

- Date (da – a) **2000 - 2016**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Di & Di Distribuzione – CAVA DE TIRRENI (SA)**
• Tipo di impiego **AGENTE DI COMMERCIO**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **1990 -1995**
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **IPSIA CUOMO – MILONE IN NOCERA INFERIORE (SA)**

- Qualifica conseguita **DIPLOMA DI MATURITA'**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

BUONO

BUONO

BUONO

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

Predisposizione ai rapporti umani, capacità di lavoro in Team, ottima capacità di gestione dello stress e dei tempi, disponibilità ad orari

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Conoscenze del sistema operativi Windows XP / Vista / 8, Pacchetto Office

PATENTE O PATENTI

B

Firma

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)

Il sottoscritto VICIDOMINI CIRO, 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