

**FORMATO
EUROPEO PER IL
CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome Nicolò
Valentino
Data di nascita 01/02/2000

Telefono /
Telefono cellulare 3205768532

Indirizzo posta elettronica
Nicovalentino410@gmail.com
Indirizzo Pec /

Incarico attuale
Studente/operatore di sala

**ISTRUZIONE
E FORMAZIONE**

- Date (da – a) 2019-ancora in corso
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione istituto Don Tonino Bello Copertino indirizzo liceo linguistico /Università del Salento
- Qualifica conseguita Diploma scuola secondaria di secondo grado

**ESPERIENZA LAVORATIVA
Operaio di Sala**

- Date (da – a) 2020-ancora in corso
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Bacino grande/ La nave
 - Tipo di azienda o settore Ristorazione
- Tipo di impiego Operatore di sala
 - Principali mansioni e responsabilità Gestione della sala

MADRELINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE,FRANCESE,SPAGNOL

O

[Indicare la lingua]

- Capacità di lettura buono
- Capacità di scrittura elementare
- Capacità di espressione orale buono

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

CAPACITÀ E COMPETENZE /

TECNICHE

*Con computer, attrezzature
specifiche, etc.*

ALTRO /

(PARTECIPAZIONE A CONVEGNI,
SEMINARI, PUBBLICAZIONI,
COLLABORAZIONI A RIVISTE, ETC.
ED OGNI ALTRA INFORMAZIONE
CHE IL COMPILANTE RITIENE DI
DOVER PUBBLICARE)

Il sottoscritto, consapevole che – ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

Il sottoscritto in merito al trattamento dei dati personali esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d.lgs. n. 196/2003.

Data e data...10/05/2024.....

Firma leggibile

