

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



Il sottoscritto Raffaele MORLANDO, 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

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

MORLANDO RAFFAELE

Indirizzo

VIA DELLE GINESTRE N°49 SANT'ANTIMO (NA)

Telefono

3204557478

Fax

E-mail

lildandy3@gmail.com

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

07 FEBBRAIO 1983

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro

Dal 2003- Attualmete lavoro qui
MINISTERO DELLA DIFESA - EI

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Perito Informatico

Istituto Tecnico Industriale Statale F. Giordani (CE)

- Qualifica conseguita•

Perito Capotecnico con specializzazione informatica

- Qualifica conseguita•

Addetto alle attività di prevenzione incendi e lotta antincendio

- Qualifica conseguita•

Corso di formazione per addetti ai servizi di pronto soccorso

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)

Firma