

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	MARIA MICHELA ALBANO
Indirizzo	[REDACTED]
Telefono	[REDACTED]
Fax	
E-mail	[REDACTED]
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	17/09/1972

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li><li>• Tipo di azienda o settore</li><li>• Tipo di impiego</li><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul> | LIBERA PROFESSIONISTA |
|--|-----------------------|

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li><li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li><li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li><li>• Qualifica conseguita</li><li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li></ul> | LAUREA IN GIURISPRUDENZA |
|---|--------------------------|

FIRMA

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
  
Nazionalità  
Data di nascita

BASSI NORMA

CONTEGGIATO FALAN

339 1758580

I  
13.05.1966

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

CASALINGA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

1980  
DIPLOMA MAGISTRALE

FIRMA

Norma Bessi



## Curriculum Vitae Europass



### Informazioni personali

Cognome(i) / Nome(i) **CASCINO PATRIZIA**  
Indirizzo(i) [REDACTED] (Italia)  
Cellulare [REDACTED]  
E-mail [REDACTED]  
Cittadinanza Italiana  
Data di nascita 05/02/1968  
Sesso Femminile

Occupazione desiderata / Settore professionale **SEGRETARIA /ASSISTENTE**

### Esperienza professionale

Date	2012-2019
Lavoro o posizione ricoperti	Operaia, con mansioni di addetta alla lavanderia - sterilizzazione biancheria ospedaliera e ristorativa.
Tipo di attività o settore	Industria
Nome e indirizzo del datore di lavoro	PACIFICO S.R.L. , Via Salvemini Loc. Scontrafata 84098 Pontecagnano Faiano (SA)
Date	2010 - 2011
Lavoro o posizione ricoperti	COLLABORATRICE UFFICIO FINANZIARIO
Tipo di attività o settore	Attività finanziarie e assicurative
Date	2010 - 2011

Lavoro o posizione ricoperti	VOLONTARIATO
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASS.ZIONE ORFANI E CADUTI IN GUERRA 84100 SALERNO (Italia)
Date	10/2006 - 08/2008
Lavoro o posizione ricoperti	Segretaria
Nome e indirizzo del datore di lavoro	CONFLAVORATORI VIA TORRIONE, 84100 SALERNO
Date	2004 - 2004
Principali attività e responsabilità	STAGE FORMATIVO DI ASSISTENZA ALLE VENDITE
Nome e indirizzo del datore di lavoro	PELLICCERIA DE SANTIS 84098 PONTECAGNANO
Date	2002 - 2002
Lavoro o posizione ricoperti	Segretaria
Principali attività e responsabilità	SEGRETARIA STUDIO DENTISTICO
Nome e indirizzo del datore di lavoro	84098 PONTECAGNANO
Date	03/10/2000 - 03/11/2001
Lavoro o posizione ricoperti	RESPONSABILE D'UFFICIO
Nome e indirizzo del datore di lavoro	CICOPLASTIK S.a.s VIA ACQUASANTA ZONA IND.LE, 84100 SALERNO
Tipo di attività o settore	RICICLAGGIO DI MATERIE PLASTICHE
Date	1998 - 2000
Lavoro o posizione ricoperti	ASSISTENTE
Principali attività e responsabilità	ASSISTENTE DOMICILIARE INFERMIERISTICA
Nome e indirizzo del datore di lavoro	COOP.AIDAO PER COMUNE DI PONTECAGNANO
Date	22/04/1993 - 29/02/1996
Lavoro o posizione ricoperti	COLLABORATRICE DI SALA

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome De Sio Antonio  
Indirizzo [REDACTED]  
Telefono [REDACTED]  
Fax ---  
E-mail [REDACTED]  
  
Nazionalità IT  
Data di nascita 25/07/2000

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) 2019 - Presente
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Hotel GEA
- Tipo di azienda o settore Ospitalità
- Tipo di impiego Supporto amministrativo
- Principali mansioni e responsabilità Accordi con agenzie di viaggio

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) Set 2015 – Giu 2020
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo Scientifico E. Medi
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Fisica, Matematica, Scienze.
- Qualifica conseguita Diploma in Scienze Applicate
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) C - Maturità

FIRMA



FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

NICASTRO VALERIA

Indirizzo

[REDACTED]

Telefono

[REDACTED]

Fax

E-mail

[REDACTED]

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

06/08/1990

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

15/06/2015 al 31/12/2018 – dal 2011 al 2014 – dal 2008 al 2011

Titolare centro estetico "Infinity Beauty" – "Passione corpo" di Rossella Lo Grande – "Mister Sun" di Roscigno Luigia

Centro estetico solarium

Titolare e Responsabile

Trattamento specifico viso e corpo, Depilazione, manicure, pedicure, gel mani e gestione totale del centro estetico.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

24/09/2018 Formazione presso Accademia Euracom "Pelle Disidratata"

28/05/2018 Formazione presso Accademia Euracom "Trattamento Viso Pelle Avitaminica"

05/04/2018 Formazione presso Accademia Euracom "Marketing per lo sviluppo del centro estetico"

05/03/2018 Formazione presso Accademia Euracom "Australian Gold Treaning"

29/01/2018 Formazione presso Accademia Euracom "Pelli Sensibili"

11/10/2017 Formazione presso Accademia Euracom "Estetica Applicata"

18/10/2010 Qualifica presso C.P.A. "Qualifica di Estetista"

27/01/2009 Qualifica presso Corrado Group "Qualifica Professionale Estetista Dipendente 1° Livello"

03/03/2008 Formazione presso Corrado Group "Massaggio Fisiosomatico Corpo 1° Livello"

07/04/2008 Formazione presso Corrado Group "Massaggio Fisiosomatico Corpo 2° Livello"

Estetista  
2°

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

#### PRIMA LINGUA

ITALIANO

#### ALTRE LINGUE

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

\*  
BUONO

BUONO

BUONO

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

Buone doti di lavorare in gruppo, sempre disponibile al gioco di squadra

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

MACCHINARIO LASER, PRESSOTERAPIA, STARVAC

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

## PATENTE O PATENTI

B

## ULTERIORI INFORMAZIONI

## ALLEGATI

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome DONATO PIERRO  
Indirizzo VIA SARDEGNA, 1 MONTECAGNANO PIAZZA  
Telefono 07095021  
Fax  
E-mail donatopierro@gmail.com  
Nazionalità ITALIANA  
Data di nascita 01/06/1955

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) DAL 1983 AL 2023 MEDICO IN MEDICINA GENERALE
- Nome e indirizzo del datore di lavoro PRESSO SE STESSO
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego MEDICO
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1983
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

FIRMA



FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Germino Pignone  
Indirizzo [REDACTED]  
Telefono [REDACTED]  
Fax [REDACTED]  
E-mail [REDACTED].it  
Nazionalità Italiano  
Data di nascita 26-03-1978

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a) 1998 / 2023  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Esercito Italiano  
• Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego  
• Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da - a) 1992 / 1998  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ITIS "B. Focaccia" - SALERNO  
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Informatica - Matematica  
• Qualifica conseguita Perito Informatico  
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

FIRMA

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome PAGANO GUIDO  
Indirizzo [REDACTED] (SA)  
Telefono [REDACTED]  
Fax [REDACTED]  
E-mail [REDACTED]  
Nazionalità ITALIA  
Data di nascita 30.10.1954 PONTECAGNANO FAIANO (SA)

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) PENSIONATO
- Nome e indirizzo del datore di lavoro MINISTRO DIFESA - SOTTUFFICIALE CARABINIERE -
- Tipo di azienda o settore COMPONENTE ATACS
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) LAUREA
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITA' DI SIENA e SALERNO
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio SCIENZE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONE  
GIURISPRUDENZA- VECCHIO ORDINAMENTO
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

FIRMA

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **GIOVANNI SOMMA**  
Indirizzo [REDACTED]  
Telefono [REDACTED]  
Fax [REDACTED]  
E-mail [REDACTED]  
  
Nazionalità Italiana  
Data di nascita 22/09/1992

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
  - Titolare Cantina 18cinquanta6 Pontecagnano F. (SA) dal 2015 al 2020
  - Titolare Enoteca 2.0 Pontecagnano F. (SA) dal 2015 ad oggi
  - Addetto vendite Enoteca IdeaVino Pontecagnano F. (SA) dal 2010 al 2015
  - Responsabile acquisti
  - Responsabile fatturazione e gestione magazzino
  - Addetto al bar stagione estiva 2016 e 2017
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Somma Giovanni
  - Somma Dalila (Enoteca IdeaVino)
  - Francesco Gloriente
- Tipo di azienda o settore
  - Vini, distillati liquori, cioccolato, pasta,
- Tipo di impiego
  - Addetto alle vendite,
  - responsabile acquisti
  - responsabile pagamenti
- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a) Dal 2003 al 2006

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

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

[ Indicare la lingua ]

BUONO

BUONO

BUONO

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

OTTIMA RELAZIONE CON IL CLIENTE E NEL MONDO DEL VINO BISOGNA AVERE UNA BUONA COMUNICAZIONE E POI IL LAVORO DI SQUADRA È SEMPRE FONDAMENTALE.

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

ESSENDO TITOLARE DI LOCALE E AVERE DIPENDENTI BISOGNA SAPERLI COORDINARE.

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

BUONA PADRONANZA AD USARE IL COMPUTER E PROGRAMMI VARI.

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

BUONA

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

SOMMELIER 2° LIVELLO F.I.S.A.R.

SOMMELIER 3° LIVELLO I.S.F

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

B

ALLEGATI

- |  |                         |
|--|-------------------------|
| • Nome e tipo di istituto di istruzione<br>o formazione              | Scuola Media "Picentia" |
| • Principali materie / abilità<br>professionali oggetto dello studio | Italiano                |
| • Qualifica conseguita   | Licenza Media           |
| • Livello nella classificazione<br>nazionale (se pertinente)         |                         |
-



**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
  
Nazionalità  
Data di nascita

**STANZIONE ALFONSO**

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

ITALIANA

29/08/1979 SALERNO

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dall' 08/04/2002 Militare graduato Guardia Costiera presso Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti. Roma EUR. Comando Generale Corpo delle Capitanerie di Porto

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Diploma di Perito industriale presso ITIS "B.Focaccia" di Salerno conseguito in data 11/07/2000

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	ALESSANDRO STRIANESE
Indirizzo	[REDACTED]
Telefono	[REDACTED]
Fax	
E-mail	[REDACTED]
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	24/08/1973

ESPERIENZA LAVORATIVA

- |  |                           |
|--|---------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li><li>• Tipo di azienda o settore</li><li>• Tipo di impiego</li><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul> | IMPRENDITORE<br>ME STESSO |
|--|---------------------------|

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- |   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li><li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li><li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li><li>• Qualifica conseguita</li><li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li></ul> | DIPLOMA DI MEDIA SUPERIORE<br><br><br><br>GEOMETRA |
|---|--|

FIRMA

# Nicola Trotta

[REDACTED] D [REDACTED]

84073 SAPRI (SA)

## **DOMICILIO:**

[REDACTED] SERRE LUNGARETTA

84090 MONTECORVINO PUGLIANO (SA)

## **ATTUALMENTE:**

- Amministratore Unico e socio del 50% delle azioni della SALUS HOLDING INVESTMENT Società per Azioni, azienda operante nel settore della sanità privata ([www.salusholdinginvestment.it](http://www.salusholdinginvestment.it))
- Presidente e Fondatore della ASSOCIAZIONE INTERNAZIONALE SALVATOR MUNDI OPERE CARITATIVE SOCIO SANITARIE ([www.operesalvatormundi.it](http://www.operesalvatormundi.it)) operante e cooperante nell'aiuto a persone bisognose di cure sanitarie;
- Socio 50% della VITRUVIO MEDIC CENTER srls ([www.studiomedicoprivato.it](http://www.studiomedicoprivato.it)) azienda operante in servizi alla medicina

## **IN PASSATO:**

- dal 2000 al 2006 Area Manager Nielsen 4 + Isola di MALTA della multinazionale danese DANISH BREWERY GRUPPEN AB
- dal 1994 al 2000 Area Manager Nielsen 4 della multinazionale italiana COGEDI INTERNATIONAL Società per Azioni (Gruppo Acque Uliveto e Rocchetta)

## **Titolo Studio:**

- Laurea in Farmacia conseguita nel 1998.

## **Onorificenze:**

- Ufficiale al merito della Repubblica Italiana concesso dal Capo dello Stato Mattarella

In Fede,

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

FRANCESCO VICEDOMINI

Indirizzo

[REDACTED] MONTECAGNANO PAVANO

Telefono

[REDACTED]

Fax

[REDACTED]

E-mail

[REDACTED]

Nazionalità

ITALIANA

Data di nascita

22/01/1959

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

SEMPRE

LIBERO PROFESSIONISTA - AVVOCATO

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

FIRMA