

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	GATTARI MARIO
Luogo e data di nascita	Tolentino lì 08-01-1965
Residenza	Via Tevere n° 6 – 62100 - Macerata
Telefono fisso e cellulare	0733-292245 cell. 348-2641213
E-mail	mario2882@alice.it

ESPERIENZA LAVORATIVA PRIVATA

Impresa (indicare anche la sede con Indirizzo – Cap - Città)	Periodo		Qualifica/Profilo Professionale e tipologia di rapporto (tempo determinato/ indeterminato – tempo pieno/tempo parziale con indicazione delle ore prestate)	Con incarico di Funzione, Posizione Organizzativa o Coordinamento, in assenza di valutazione negativa
	dal	al		
Studio Termotecnico Ing. Francesco Tallei Via della Pace 80 – 62029 TOLENTINO (MC)	1983	1996	Dipendente con incarico di progettatore e assistente alla progettazione	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Studio Termotecnico Per. Ind.le Gattari Mario - Contrada Potenza n° 1 62010 Villa Potenza – (MC)	09-1996	04 -1998	Titolare di studio TERMOTECNICO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

ESPERIENZA LAVORATIVA ENTI PUBBLICI

Ente (indicare anche la sede con Indirizzo – Cap - Città)	Periodo		Qualifica/Profilo Professionale e tipologia di rapporto (tempo determinato/ indeterminato – tempo pieno/tempo parziale con indicazione delle ore prestate)	Con incarico di Funzione, Posizione Organizzativa o Coordinamento, in assenza di valutazione negativa
	dal	al		
Azienda Sanitaria Unica Regionale – Zona Territoriale n° 8 – CIVITANOVA M. (ex Unita Sanitaria Locale n° 8) P.za Garibaldi n° 8 - 62013 CIVITANOVA M. ALTA	04-1998	10-2005	Dipendente a tempo indeterminato qualifica – C - - Assistente Tecnico	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Azienda Sanitaria Unica Regionale – Zona Territoriale n° 8 – CIVITANOVA M. (ex U.S.L. n° 8) P.za Garibaldi n° 8 – 62013 CIVITANOVA M. ALTA	11-2005	9-2008	Dipendente a tempo Indeterminato qualifica - D – - Collaboratore Tecnico	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Azienda Sanitaria Unica Regionale – Area Vasta n° 3 MACERATA (ex Zona Territoriale n° 9) Via Annibaldi 31/L – 62100 MACERATA	9-2008	Ad oggi	Dipendente a tempo indeterminato qualifica - D – - Collaboratore Tecnico	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

TITOLI DI STUDIO, ACCADEMICI, ABILITAZIONI:

TIPOLOGIA E TITOLO	CONSEGUITO PRESSO (indicare Istituto e Sede)	ANNO (scolastico / accademico)
Diploma di Maturità Professionale Durata quinquennale TECNICO DELLE INDUSTRIE MECCANICHE	Istituto Professionale di Stato per l'Industria e l'Artigianato (IPSIA) "E. ROSA" di San Severino Marche	1984
Diploma di Maturità Tecnica Durata quinquennale PERITO INDUSTRIALE CAPOTECNICO Specializzazione MECCANICA	Istituto Tecnico Industriale Statale (ITIS) "E. DIVINI" di San Severino Marche	1990
Abilitato all'esercizio della libera professione di Perito Industriale Specializzazione MECCANICA Iscrizione all'Albo Professionale dei Periti Industriali delle Province di Ancona Macerata al n° 1088	Istituto Tecnico Industriale Statale (ITIS) "VITO VOLTERRA" di ANCONA	1995 1996

Il sottoscritto, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale e delle pene conseguenti richiamata dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti, dichiarazioni mendaci ed uso di atto falso, autorizza la raccolta dei dati per la partecipazione all'avviso di mobilità interna per il personale del comparto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e, sotto la propria personale responsabilità, dichiara e autocertifica che quanto riportato nel presente curriculum formativo e professionale corrisponde a verità e di aver effettivamente conseguito i titoli, partecipato alle attività di formazione e aggiornamento e espletato le attività lavorative e professionali ivi descritte.

Data 07/11/2023

Firma _____