

FORMATO
EUROPEO
PER IL
CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome	MARIO TOMADINI
Indirizzo	VIA VILLANOVA, 14 POFFABRO D'FRIGIANCO
Telefono	331-2637486
Fax	//
E-mail	mariotomadini@libero.it
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	07.06.1954
ESPERIENZA LAVORATIVA	
• Date (da - a)	1975 - 2012
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	MINISTERO INTERNO - CORPO NAZIONALE VIGILI DEL FUOCO
• Tipo di azienda o settore	PUBBLICO
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	CAPPO SQUADRA, RESPONSABILE DI SALA OPERATIVA - CAPO TURNO PROVINCIALE
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	MATURITÀ MAGISTRALE
• Date (da - a)	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	CORPO PREVENZIONE INCENDI CORSO BLS-D ISTRUTTORE EX 626 ANTINCENDIO
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale	

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

MADRELINGUA	ITALIANA
ALTRE LINGUE	INGLESE FRANCESE
• Capacità di lettura	
• Capacità di scrittura	
• Capacità di espressione orale	
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>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.</i>	OTTIME.
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>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.</i>	OTTIME.
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	BUONE
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i>	ACCADEMICO G.I.S.M. (GRUPPO ITALIANO SCRITTORI DI MONTAGNA) CON 13 PUBBLICAZIONI ALL'ATTIVO
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE <i>Competenze non precedentemente indicate.</i>	CORSA IN MONTAGNA ESCURSIONISMO SCI NORDICO
PATENTE O PATENTI	B
ULTERIORI INFORMAZIONI	CONSIGLIERE STORICA SOCIETÀ OPERATIVA DI MUTUO SOCCORSO ED
ALLEGATI	ISTRUZIONE DI PAROLEONE

DICHIARAZIONE

Dichiaro che le informazioni riportate nel presente Curriculum Vitae sono esatte e veritiere. Autorizzo il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, per le finalità istituzionali dell'ente.

Data:

17.06.2019

Firma

