

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **BONINSEGNA SILVANO**

Indirizzo **VIA MANDELLA, 1583**

Telefono **3202895033**

Fax

E-mail **silvanoboninsegna@comune.isolarizza.vr.it**

Nazionalità ITALIANA

Data di nascita 14.02.1968

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a) **1982-2014**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro  
LAVORATORE AUTONOMO

• Tipo di azienda o settore  
AZIENDA AGRICOLA - ALLEVAMENTO

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità  
LEGALE RAPPRESENTANTE

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)

• Nome e tipo di istituto di istruzione  
o formazione  
LICENZA MEDIA INFERIORE

• Principali materie / abilità  
professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione  
nazionale (se pertinente)

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **PERSONALI**

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

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

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

## **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.*

## **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.*

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

## **ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

PATENTE O PATENTI

## **ULTERIORI INFORMAZIONI**

**ALLEGATI**