

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

STARTARI VITALE

Indirizzo

VIA GARIBOLDI N. 57 - 89020 SAN MARTINO DI TAURIANOVA (RC)

Telefono

Fisso 0966 638808 - Mobile +39 347 6156476

Fax

E-mail

vitostartari@tiscali.it

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

19 DICEMBRE 1963

Luogo di nascita

Taurianova (RC)

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Data (da - a)

DAL 1980 AL 2008

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Industria Agrumaria F.lli Di Leo - Ditta Savola Rocco

• Tipo di azienda o settore

Azienda Agricola

• Tipo di impiego

Lavoratore Dipendente

• Principali mansioni e responsabilità

Bracciante Agricolo

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Data (da - a)

DAL 01.12.2008 AL 22.12.2012

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Sani T. Srl

• Tipo di azienda o settore

Settore Sanitario

• Tipo di impiego

Lavoratore Dipendente

• Principali mansioni e responsabilità

Autista Ambulanza ed Automedica

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Data (da - a)

DAL 23.12.2012 AD OGGI

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Soc. Coop. Italiana Servizi

• Tipo di azienda o settore

Settore Sanitario

• Tipo di impiego

Lavoratore Dipendente

Autista Ambulanza ed Automedica

Per il Curriculum Vitae di
Startari Vitale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- **Date (da - a)** 1978
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Diploma di Licenza Media
- **Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio**
Qualifica conseguita
- **Date (da - a)** 2010
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Attestato di partecipazione al Corso "Basic Life Support / Defibrillation" Esecutore secondo le linee guida 2005
- **Date (da - a)** 2010
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Attestato di BLSD - Esecutore base
- **Date (da - a)** 2010
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Attestato di "Esecutore BLSD - Rianimazione cardio - polmonare di base e defibrillatore Precoce per la comunità
- **Date (da - a)** 2012
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di BLSD e PBLIS
- **Date (da - a)** 2011
Nome e tipo di istituto o formazione Corso di "Supporto vitale di base del trauma in sede extraospedaliera"
- **Date (da - a)** 2011
Nome e tipo di istituto o formazione Corso di "Esecutore BLSD"
- **Date (da - a)** 2011
Nome e tipo di istituto o formazione Corso di "Triage in sede extraospedaliera"
- **Date (da - a)** 2013
Nome e tipo di istituto o formazione Certificato di competenza in materia di primo soccorso sanitario a bordo di navi mercantili

*Prima? Campionata di
 Signa Vitae*

Date (da - a)	2013
Nome e tipo di istituto o formazione	Attestato di "Esecutore TRIAGE retraining"
Date (da - a)	2013
Nome e tipo di istituto o formazione	Attestato di "Esecutore supporto vitale di base del trauma"
Date (da - a)	2013
Nome e tipo di istituto o formazione	Attestato di "Esecutore BLS-D retraining"
Date (da - a)	2014
Nome e tipo di istituto o formazione	Corso di "Gestione del paziente critico traumatizzato"
Date (da - a)	2014
Nome e tipo di istituto o formazione	Attestato di "Volontario della Croce Rossa Italiana"
Date (da - a)	2015
Nome e tipo di istituto o formazione	Attestato di "Esecutore PBLIS- (D) Retraining"
Date (da - a)	2015
Nome e tipo di istituto o formazione	Attestato di "Esecutore BLS-D Retraining"
Date (da - a)	2015
Nome e tipo di istituto o formazione	Attestato di "Esecutore Trauma Base Retraining"

CAPACITA E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUA

FRANCESE

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

BUONO

BUONO

BUONO

CAPACITA E COMPETENZE

OTTIMA CAPACITA DI RELAZIONARSI CON ALTRE PERSONE - OTTIMA PREDISPOSIZIONE AL LAVORO DI GRUPPO E SPECIFICHE CAPACITA DI COMUNICAZIONE, ACQUISITE NEL CORSO DELL'ESPERIENZA DI CONSIGLIERE COMUNALE AL COMUNE DI TAURIANOVA (RO) - ESPERIENZA LAVORATIVA COME AUTISTA E OPERATORE DI MACCHINE MOVIMENTO TERRA.

CAPACITA E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

OTTIMA CAPACITA ORGANIZZATIVA DEL LAVORO PROPRIO E DI COORDINAMENTO CON ALTRE PERSONE

CAPACITA E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

OTTIMA CONOSCENZA DEL COMPUTER, DEI PRINCIPALI LINGUAGGI OPERATIVI

CAPACITA E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura di saggio ecc.

Musica, Poesia

Paragrafi - Canzoni, film di storia ecc.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Date (da-a) 21-03-2016

**Nome e tipo di Istituto di
istruzione o formazione** Corso per la sicurezza sul lavoro
Villa San Giovanni

Date (da-a) 10-07-2017

**Nome e tipo di Istituto di
istruzione o formazione** Corso Trauma "Retraing"
Taurianova

Date (da-a) 19-7-2017

**Nome e tipo di Istituto di
istruzione o formazione** Corso "BLS-D" "Retraing"
Taurianova

Date (da-a) 25-10-2017

**Nome e tipo di Istituto di
istruzione o formazione** Corso PBLIS "Retraing"
Taurianova

Per informazioni
contattare il numero
verde 800 11 11 11

Per informazioni
contattare il numero
verde 800 11 11 11

PATENTE PATENTI

CEL A B O E C Q C 8 X B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum
vinc in base art. 13 del D. Lgs. 196/2003

Aut. A. B. O. E. C. Q. C. 8 X B

[Handwritten signature]