

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	STEFANO CUOMO
Indirizzo	Vico due porte a Toledo 10
Telefono	338 1418370
Fax	
E-mail	stefanocuomo65@yahoo.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	22/05/65

ESPERIENZA LAVORATIVA

- |   |   |
|---|---|
| • Date                                  | 2015 ad oggi                                      |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Casa Cirella – Case vacanze                       |
| • Tipo di azienda o settore             | turismo   |
| • Tipo di impiego                       | gestore   |
| • Principali mansioni e responsabilità  | gestione case vacanze                             |
| • Date                                  | 1985 - 2015                                       |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Mimosa srl  |
| • Tipo di azienda o settore             | commercio   |
| • Tipo di impiego                       | Gestore   |
| • Principali mansioni e responsabilità  | Gestione e vendita                                |
| • Principali mansioni e responsabilità  | Ricerca e Progettazione di marketing territoriale |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- |   |                           |
|---|---------------------------|
| • Date  | 1985                      |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione              | Licenza liceo scientifico |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |                           |
| • Qualifica conseguita  | Licenza liceale           |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)         |                           |

CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI

PRIMA LINGUA	INGLESE
• Capacità di lettura	BUONA
• Capacità di scrittura	BUONA
• Capacità di espressione orale	BUONA

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI      Ottime competenze e capacità di relazione acquisite durante la vita di lavorativa

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE      ottime competenze organizzative e di gestione sviluppate durante il percorso lavorativo

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE      ottimo utilizzo del mezzo informatico.  
*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

PATENTE O PATENTI      Patente di Guida B

ALLEGATI

*Il sottoscritto dichiara, sotto la sua personale responsabilità, che quanto su affermato corrisponde a verità e si obbliga a provarlo mediante la presentazione dei prescritti documenti o dichiarazioni sostitutive, nei termini e con le modalità stabilite.*

*Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto della legge n. 675/1996, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.*

In fede  
Stefano Cuomo