

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

**TOMMASO PAPA**

Indirizzo

[REDACTED]

Telefono

[REDACTED]

Fax

E-mail

[REDACTED]

Nazionalità

**Italiana**

Data di nascita

[REDACTED]

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)

**Dipendente di Poste Italiane spa fino al 2016**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

**Tecnico SPP**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)

**Diploma di Perito Industriale 1976**

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

**Attestato specializzazione di “Analista dei fabbisogni formativi per La sicurezza nell’Ambiente di Lavoro ex DI 626/94(Regione E-R) Anno 1995**

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**Attestato di “Formare i Formatori” Dlgs 81/2008 presso AiFOS 2016**

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

MADRELINGUA

**ITALIANA**

ALTRE LINGUA

**INGLESE -SUFFICIENTE**

- 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

**COMPUTER-BUONO**

**POLISTRUMENTISTA**

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**Consigliere territoriale ANMIL**

**ALLEGATI**