

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **SARI NICOLA**  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
  
Nazionalità **ITALIANA**  
Data di nascita **20/09/1968**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- PER 10 ANNI ESERCENTE DI COMMERCIO AMBULANTE SETTORE ALIMENTARE  
PER 15 ANNI OPERAIO SPECCIALIZZATO SETTORE ARREDAMENTI METALLICI  
ATTUALMENTE PENSIONATO INPS DA INVALIDITA' CIVILE CAUSA INCIDENTE STRADALE
- 
- 
- 
- 

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da - a) **QUALIFICA TRIENNALE DI ELLETRICISTA - ELETROMECCANICO**  
  
**ABILITAZIONE AL COMMERCIO ALIMENTARE E SOMMINISTRAZIONE (REC) SIA IN  
FORMA AMBULANTE ,FISSA E AL INGROSSO.**  
  
**ESPERIENZA NELLA GESTIONE DELLA DISABILITA' SIA BUROCRATICA ,AUSILI E  
BARRIERE ARCHITETTONICHE.**

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

BUONO  
 BUONO  
 BUONO]

CAPACITÀ E COMPETENZE  
 ORGANIZZATIVE

COORDINAMENTO E AMMINISTRAZIONE ONLUS E ASSOCIAZIONE SPORTIVA COME  
 COLLABORATORE IN ASSOCIAZIONE DISABILI A VICENZA.

CAPACITÀ E COMPETENZE  
 TECNICHE

CORSO DI COMPIUTER  
 USO WOORD E EXELL

PATENTE O PATENTI

PATENTE C SPECIALE

]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 26-06-2017

Firma SARI NICOLA