

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **LA TORRE MARIELLA**
Indirizzo **VIA LORENZO TOTARO,11 - 71043 - MANFREDONIA (FG)**
Telefono **3347795548**
E-mail **Mariellalatorre79@yahoo.it**

Nazionalità **ITALIANA**

Luogo e Data di nascita **Manfredonia - 06.11.1979**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date **Dal 05 febbraio 2019 ad oggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **TITOLARE DITTA INDIVIDUALE LA TORRE MARIELLA -VIA LORENZO TOTARO,11- MANFREDONIA (FG)**
- Tipo di azienda o settore **AZIENDA DI SERVIZI**
- Tipo di impiego **RESPONSABILE**
- Principali mansioni e responsabilità **CONSULENTE TECNICO PER LA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO , HACCP E AMBIENTE; FORMATORE QUALIFICATO PER LA FEDERSICUREZZA**

- Date **Dal 14/03/2019 al 15/02/2020**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **IRAPL (istituto Regionale addestramento perfezionamento lavoratori)**
- Tipo di azienda o settore **Ente di formazione**
- Tipo di impiego **Docente per n° 30 ore**
- Principali mansioni e responsabilità **Collaborazione Professionale : Operatore della trasformazione agroalimentare Cod. OF17-FG-2**

- Date **Dal 19 Settembre 2018 al 21 Dicembre 2018**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **MELEACOM SRL VIA DELLE NAZIONI-BITONTO (BAT)**
- Tipo di azienda o settore **AZIENDA DI SERVIZI**
- Tipo di impiego **CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO**
- Principali mansioni e responsabilità **RESPONSABILE TECNICO SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO E HACCP per la provincia di Foggia ;
FORMATORE**

- Date
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità

Dal 2004 al 19 Settembre 2018

EUROAMBIENTE srl -VIA ARTE DEL FERRO,2- 71043 - MANFREDONIA (FG)
(www.euroambiente.com)

AZIENDA DI SERVIZI

CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO

- TECNICO DI IGIENE INDUSTRIALE ;
- RESPONSABILE DI LABORATORIO CHIMICO-FISICO;
- ATTUAZIONE METODOLOGIA HACCP;
- TECNICO COMPETENTE PER LE MISURAZIONI E ANALISI AMBIENTALI PER EMISSIONI CONVOGLIATE E DIFFUSE ;
- TECNICO COMPETENTE AL RILASCIO DI IDONEE RELAZIONI TECNICHE ESPLICATIVE DA INVIARE AGLI ORGANI COMPETENTI (PROVINCIA, ARPA,ASL..) ;
- ASSISTENZA CLIENTI PER IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE ALLE EMISSIONI;
- FORMATORE QUALIFICATO IN MATERIA DI SICUREZZA E SALUTE NEI LUOGHI DI LAVORO ai sensi del D.l. 6 marzo 2013
- DOCENTE NELL'AMBITO DELL'AVVIO 4/2015 – P.O. PUGLIA 2007/2013 – WELFARE TO WORK – COMMERCIO E SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE
- DICHIARAZIONE DEGLI APPRENDIMENTI A SEGUITO DEL PERCORSO FORMATIVO: "FORMANDOMI PER FORMARE"-AVVISO 4/2016-PIANI FORMATIVI AZIENDALI-P.O. PUGLIA 2014/2020 DURATA: 70 ORE

- Date
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità

Dal 2007-2011

Associazione INFORP -VIA ARTE DEL FERRO, 2 - 71043-MANFREDONIA (FG)

ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE

- DOCENTE CORSI DI FORMAZIONE IN MATERIA DI SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO E SU VARIE TEMATICHE AMBIENTALI
- INCARICO DI COORDINAMENTO ESTERNO PER CORSO SUL: *"IL MONITORAGGIO AMBIENTALE PER LE EMISSIONI IN ATMOSFERA PROVENIENTI DA ATTIVITÀ PRODUTTIVE"* COME PREVISTO DAL D.LGS. 152/2006, PARTE V, ART. 269, COMMA 8;COD.PRO09110B499 MISURA 1.10 AZIONE B) D.D. N. 552 DEL 21/04/2009
- INCARICO DI DOCENTE D'AULA DEL PROGETTO *"IL MONITORAGGIO AMBIENTALE PER LE EMISSIONI IN ATMOSFERA PROVENIENTI DA ATTIVITÀ PRODUTTIVE"* COME PREVISTO DAL D.LGS. 152/2006, PARTE V, ART. 269, COMMA 8;COD.PRO09110B499 MISURA 1.10 AZIONE B) D.D. N. 552 DEL 21/04/2009

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

1998-2004

Università degli Studi di Parma

Materie tecnico -scientifiche

Laurea in Scienze Biologiche (Vecchio Ordinamento)

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

1993-1998

Liceo Scientifico "G.Galilei" di Manfredonia

Diploma di Scuola Secondaria Superiore

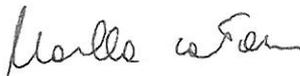
Capacità e competenze personali

Autovalutazione Livello europeo (*)	Comprensione		Parlato		Scritto
	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
Inglese	buono	buono	buono	buono	buono
Francese	sufficiente	sufficiente	sufficiente	sufficiente	sufficiente

(*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

- Capacità e competenze sociali** Ottime capacità relazionali, comunicative ed empatiche sviluppate maturate in diversi contesti operativi.
- Capacità e competenze organizzative** Spiccate capacità di team working e problem solving. Buone capacità di cura degli aspetti organizzativo – didattici. Buone capacità di gestione del tempo di lavoro mirata ad ottimizzarne l'efficienza.
- Capacità e competenze informatiche** Buona conoscenza del Sistema Operativo Windows – Buona capacità di utilizzo del Pacchetto Office, nonché dei tools di navigazione in Internet e di gestione della Posta Elettronica.
- Capacità e competenze tecniche** In possesso del prerequisite e di almeno uno dei criteri minimi previsti per la qualificazione del formatore per la salute e sicurezza sul lavoro (D.l. 6 marzo 2013).

Firma



Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art.76 della D.P.R.445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.Lgs.196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679

Firma



Manfredonia, li 24.08.2020

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'

resa ai sensi dell'art. 47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445

Il sottoscritto LA TORRE MARIELLA nato a MANFREDONIA- prov. FG il 06.11.79, residente a Manfredonia prov. FG via L.TOTARO,11- consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art.76 del succitato T.U. per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni e della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi e per gli effetti dell'art.75 del medesimo T.U.

D I C H I A R A

che i dati riportati nel proprio curriculum vitae corrispondono al vero.

Manfredonia , 24.08.2020

IN FEDE



REPUBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CA48666DY

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI MUNICIPALITY
MANFREDONIA



COGNOME / SURNAME
E.C. COGNOME
NOME / NAME
MARELLA

LUOGO / DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
MANFREDONIA (FELSINA) 1979

SESSO / SEX
F

STATUS
170

CITTAZINENZA / NATIONALITY
ITA

EMMISSIONE / ISSUING
05.05.2019

SCADENZA / EXPIRY
06.11.2029

FIRMA DEL TITOLARE
MARELLA SCARFONE

489028

Manfredonia

