



### Informazioni personali

Cognome/i e nome/i	MACALUSO MARIO	
Indirizzo/i	VIA REGINA MARGHERITA N 30	
Telefono/i	0921/661830	Cellulare: 328 9386309
E-mail	marionumerouno@alice.it	
	marionumero@me.com	

Nazionalità/e	ITALIANA
---------------	----------

Data di nascita	27/06/1982
-----------------	------------

Sesso	MASCHIO
-------	---------

### Esperienza professionale

Date	SETTEMBRE 2002 A OTTOBRE 2002
Funzione o posto occupato	AGROTECNICO
Principali mansioni e responsabilità	TECNICO DEI MACCHINARI AZIENDALI
Nome e indirizzo del datore di lavoro	MACALUSO SALVATORE C/DA SOVARAZZO
Tipo o settore d'attività	AZIENDA AGRICOLA

Date	GENNAIO 2005 A GENNAIO 2007
Funzione o posto occupato	PRATICANTATO AGROTECNICO
Principali mansioni e responsabilità	TIROCINANTE
Nome e indirizzo del datore di lavoro	FICILE ROSARIO VIA ABRUZZI CASTELBUONO
Tipo o settore d'attività	STUDIO AGROTECNICO

Date	MARZO 2007 A APRILE 2007
Funzione o posto occupato	VIVAISTA
Principali mansioni e responsabilità	OPERAIO DI PIANTAGGIONE DI ALBERI DA BOSCHO
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AGR. FABIO COVA STATALE 113
Tipo o settore d'attività	VIVAIO

Date	03/04/2008 al 02/03/2009
Funzione o posto occupato	IMPIEGATO
Principali mansioni e responsabilità	IMPIEGATO
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Servizio civile U.T.C comune di Caltavuturo
Tipo o settore d'attività	Progetto raccolta differenziata

<b>Date</b>	12/04/2011 AL 14/10/2011
<b>Funzione o posto occupato</b>	OPERAIO
<b>Principali mansioni e responsabilità</b>	Smantellamento e ricostruzione strada urbana in pietra
<b>Nome e indirizzo del datore di lavoro</b>	Comune di Collesano
<b>Tipo o settore d'attività</b>	Edile

<b>Date</b>	20/10/2017 AL 31/12/2017
<b>Funzione o posto occupato</b>	OPERATORE CENTRO ACCOGLIENZA
<b>Principali mansioni e responsabilità</b>	OPERATORE
<b>Nome e indirizzo del datore di lavoro</b>	PIANO TORRE SRL
<b>Tipo o settore d'attività</b>	ACCOGLIENZA IMMIGRATI

Date	Dal 15/01/2018 al 31/08/2018
Funzione o posto occupato	OPERATORE CENTRO ACCOGLIENZA
Principali mansioni e responsabilità	OPERATORE
Nome e indirizzo del datore di lavoro	PIANO TORRE SRL
Tipo o settore d'attività	ACCOGLIENZA IMMIGRATI

#### Istruzione e formazione

Date	<b>LUGLIO 2000</b>
Certificato o diploma ottenuto	OPERATORE AGROAMBIENTALE
Principali materie/competenze professionali apprese	AGRONOMIA, ECOLOGIA, CHIMICA, DISEGNO, ECONOMIA AZIENDALE.

Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione  
ILS LUIGI FAILLA TEDALDI CASTELBUONO

Date	<b>LUGLIO 2002</b>
Certificato o diploma ottenuto	AGROTECNICO
Principali materie/competenze professionali apprese	AGRONOMIA, CHIMICA AGRARIA, ECOLOGIA APPLICATA, CONTABILITA, MARKETING, ECONOMIA AZIENDALE.
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	ILS LUIGI FAILLA TEDALDI CASTELBUONO

<b>Capacità e competenze personali</b>																															
Madrelingua/e	ITALIANO																														
Altra/e lingua/e																															
Autovalutazione																															
Livello europeo (*)																															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Comprensione</th> <th colspan="2">Parlato</th> <th>Scritto</th> </tr> <tr> <th>Ascolto</th> <th>Lettura</th> <th>Interazione</th> <th>Produzione orale</th> <th>Produzione scritta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>inglese</b></td> <td><b>SUFFICIENTE</b></td> <td><b>SUFFICIENTE</b></td> <td><b>SUFFICIENTE</b></td> <td><b>SUFFICIENTE</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4">(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue</td> </tr> <tr> <td><b>francese</b></td> <td><b>SUFFICIENTE</b></td> <td><b>SUFFICIENTE</b></td> <td><b>SUFFICIENTE</b></td> <td><b>SUFFICIENTE</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4">(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue</td> </tr> </tbody> </table>	Comprensione		Parlato		Scritto	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	Produzione scritta	<b>inglese</b>	<b>SUFFICIENTE</b>	<b>SUFFICIENTE</b>	<b>SUFFICIENTE</b>	<b>SUFFICIENTE</b>		(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue				<b>francese</b>	<b>SUFFICIENTE</b>	<b>SUFFICIENTE</b>	<b>SUFFICIENTE</b>	<b>SUFFICIENTE</b>		(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue			
Comprensione		Parlato		Scritto																											
Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	Produzione scritta																											
<b>inglese</b>	<b>SUFFICIENTE</b>	<b>SUFFICIENTE</b>	<b>SUFFICIENTE</b>	<b>SUFFICIENTE</b>																											
	(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue																														
<b>francese</b>	<b>SUFFICIENTE</b>	<b>SUFFICIENTE</b>	<b>SUFFICIENTE</b>	<b>SUFFICIENTE</b>																											
	(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue																														
Capacità e competenze sociali	ISTAURO IN MODO FACILE RAPPORTI CON LE ALTRE PERSONE, SIA NELL' AMBIENTE DI LAVORO CHE NELLA VITA PRIVATA.																														
Capacità e competenze organizzative	SOCIALMENTE STIMOLANTE IN CUI POTER CONTINUARE LA MIA CRESCITA,FORMAZIONE PROFESSIONALE E CHE POSSA METTERE IN RISALTO LE MIE CAPACITA' ORGANIZZATIVE GESTIONALI.																														
Capacità e competenze tecniche	HO UNA BUONA CONOSCENZA DELL'ATTREZZATURA AGRARIA																														

--	--

Capacità e competenze informatiche	BUONA CONOSCENZA DEI PROGRAMMI WINDOWS XP WINDOS 7, MAC, LINUX , BUONA CONOSCENZA DEL PACCHETTO OFFICE ( WORD- EXCEL- PAWER POINT ) , BUONA CONOSCENZA DI OUTLOOK E INTERNET.
------------------------------------	---

Capacità e competenze artistiche	HO BUONE CAPACITA' MUSICALI, FACCI PARTE DI UN COMPLESSO BANDISTICO. FACCIO PARTE DI UNA SOCIETA' DI CALCIO, DOVE SONO DIRIGENTE ACCOMPAGNATORE .
----------------------------------	---

Patente/i	B
-----------	---

Ulteriori informazioni	<b>SONO IN POSSESSO DI UN' ATESTATO DI “ TECNICO PER IL RESTURO AMBIENTALE “ . SONO IN POSSESSO DI UN TESSERINO PER L' AUTORRIZZAZIONE DEI PRESIDII SANITARI 1° E 2° CLASSE NUMERO 13191 RILASCIATO DALL' ISPETTORATO REGIONALE PER L' AGRICOLTURA , IL 01/02/2006 CON VALIDITA' 5 ANNI. SONO IN POSSESSO DI UN' ATTESTATO DI IMPRENDITORE FORESTALE ( ENTE ECOFORM ASSOCIATO ALLA REGIONE ED ASSESORATO PER L' AGRICOLTURA). SONO IN POSSESSO DI UNA QUALIFICA DI CONSULENTE PER IL TERRITORIO. SONO IN POSSESSO Di UN ATTESTATO Di OPERATORE AGROALIMENTARE. ATTESTATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE ALL' ALBO AGROTECNICI. ATTESTATO DI SICUREZZA PER LAVORO EDILE. ATTESTATO DATTILOGRAFIA E DI EIPASS</b>
------------------------	--

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma in base ai sensi della legge 445/2000 attestante la veridicità dei dati in esso contenuti. La sottoscritta, inoltre, ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196 autorizza il ricevente al trattamento dei propri dati personali.

DATA

IN FEDE