

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità
Data di nascita

CAIAZZA FRANCECSO
VIA BOLZANO, 22 TEVEROLA (CE)
3280576649

italiana
04/08/1974

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 1993 ad oggi
Ministero della Giustizia

Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria
Penitenziario – gestione detenuti del distretto

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

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

1989
Licenza media

1990/94
Istituto tecnico commerciale A. Gallo Di Aversa (CE)

Il sottoscritto Francesco Caiazza ai sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI	
MADRELINGUA	ITALIANA
ALTRE LINGUA	
<ul style="list-style-type: none"> • Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale 	INGLESE BUONO BUONO BUONO
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	OTTIME CAPACITÀ DI COMUNICAZIONE, OTTIME CAPACITÀ DI COORDINAMENTO E GESTIONE DI RISORSE UMANE, OTTIME CAPACITÀ DI LAVORO DI GRUPPO OTTIME CAPACITÀ DI ADEGUARSI AD AMBIENTI MULTICULTURALI, CONSEGUITA GRAZIE ALL'ESPERIENZA DI LAVORO
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	BUONE CAPACITÀ DI ORGANIZZARE IL PROPRIO LAVORO E QUELLO DEL PERSONALE SUBORDINATO NONCHÉ DI COORDINAMENTO DELLE ARTICOLAZIONI DIPENDENTI
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	BUONA CONOSCENZA DEL SISTEMA OPERATIVO WINDOWS, DEL PACCHETTO OFFICE E BUONE CAPACITÀ DI GESTIONE DELLA POSTA ELETTRONICA E DEGLI APPLICATIVI IN USO ALL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE	ELEVATE COMPETENZE GIURIDICHE E RELATIVE AI PROFILI DI SICUREZZA E DI OPERATIVITÀ ALL'INTERNO DEGLI ISTITUTI PENITENZIARI
PATENTE O PATENTI	Cat. B
ULTERIORI INFORMAZIONI	Nulla da segnalare
ALLEGATI	NO
Firma	Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". (facoltativo, v. istruzioni)