

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



COMUNE DI SPOTORNO
N. 0020442 E 08/11/2021
01 / UOC:



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

SPIGA SALVATORE

Indirizzo

[REDACTED]

Telefono

[REDACTED]

Fax

=====

E-mail

salvatore.spiga@comune.spotorno.sv.it

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

10.02.1970

Data

DA GIUGNO 2016 AD OGGI

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

COMUNE DI SPOTORNO

• Tipo di impiego

CONSIGLIERE COMUNALE E CAPOGRUPPO

Date (da-a)

DAL 1992 AD OGGI

Nome e indirizzo del datore di lavoro

AGENZIA IMMOBILIARE SPIGA

Tipo di azienda o settore

AGENZIA IMMOBILIARE

Tipo di impiego

A TEMPO INDETERMINATO

Principali mansioni e responsabilità

AGENTE IMMOBILIARE/AMMINISTRATORE CONDOMINIALE (DAL 2009)

• Date (da - a)

DAL 1993 AL 1994

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

DITTA GEOMETRA ORSI DI SPOTORNO

• Tipo di azienda o settore

IMPRESA EDILE

• Tipo di impiego

A TEMPO DETERMINATO

• Principali mansioni e responsabilità

IMPIEGATO

• Date (da - a)

DAL 1984 AL 1991

• Nome e indirizzo del datore di

BAGNI MARINI "BAGNI MILU" DI SPOTORNO

lavoro

• Tipo di azienda o settore	STABILIMENTO BALNEARE
• Tipo di impiego	A TEMPO DETERMINATO
• Principali mansioni e responsabilità	BAGNINO
• Date (da – a)	DAL 1989 AL 1990
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Albergo di Alassio (Sv) denominato "Albergo Rio"
• Tipo di azienda o settore	Struttura ricettiva
• Tipo di impiego	A tempo determinato
• Principali mansioni e responsabilità	Lavoratore stagionale
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• Date (da – a)	Nel 1989
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Diploma di tecnico strutture turistiche conseguito presso l'Istituto Alberghiero di Alassio.
CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI	
MADRELINGUA	ITALIANO
ALTRE LINGUA	INGLESE
• Capacità di lettura	BUONO
• Capacità di scrittura	BUONO
• Capacità di espressione orale	BUONO
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	POSSIEDO BUONE COMPETENZE COMUNICATIVE ACQUISITE DURANTE LE MIE ESPERIENZE LAVORATIVE
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	POSSIEDO BUONE CAPACITÀ ORGANIZZATIVE RELATIVE ALLA MIA ATTIVITÀ LAVORATIVA
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	BUONE COMPETENZE TECNICHE NELL'USO DEL COMPUTER
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE	



PATENTE O PATENTI A - B

DATI PERSONALI Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.L. 30.06.2003, n. 196.

Data 08.11.2021

FIRMA: Salvatore SPIGA

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Salvatore Spiga', followed by a stylized flourish or mark.