

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	FISICHELLA ALFIO ALESSIO
Indirizzo	VIA GIUSEPPE MAZZINI, 30/I, 95039, TRECASTAGNI (CT)
Telefono	3458813973
E-mail	alfiofisichella@hotmail.com
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	26 gennaio 1978

ESPERIENZA LAVORATIVA

- 01/08/1993 a oggi
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- | |
|-------------------------------------|
| Responsabile |
| Ristorante Pizzeria Peccati di Gola |
| Bar-Ristorante-Pizzeria |
| Responsabile |
| Responsabile Sala, Cucina |

ESPERIENZA AMMINISTRATIVA

- 16/06/2008 a 02/03/2011
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- | |
|-----------------------------------|
| CONSIGLIERE COMUNALE |
| Comune Trecastagni Piazza Marconi |
| Ente Locale Comune |
| Consigliere Comunale |
| Consigliere Comunale |

- 03/03/2011 a 2013
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- | |
|--|
| ASSESSORE GIUNTA COMUNALE |
| Comune Trecastagni Piazza Marconi |
| Ente Locale Comune |
| Assessore Giunta Comunale |
| Assessorati Commercio, sviluppo economico, viabilità, verde pubblico, cimitero, randagismo |

- 11/06/2013 a oggi
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- | |
|-----------------------------------|
| CONSIGLIERE COMUNALE |
| Comune Trecastagni Piazza Marconi |
| Ente Locale Comune |
| Consigliere Comunale |
| Consigliere Comunale |

- 15/05/2015 al 15/12/2015
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Assistente Parlamentare
A.R.S
Ufficio di Presidenza
Assistente Parlamentare

-
- anno 2016
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità

COLLABORATORE
TAO ARTE

Incarico di Collaborazione
Collaboratore

- anno 2017
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

COLLABORATORE
Anfiteatro Sicilia

Incarico di Collaborazione
Collaboratore

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Luglio 1997
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Diploma di maturità Scientifica
Liceo scientifico "Ettore Majorana" San Giovanni La Punta
Matematica fisica latino
Liceo Scientifico
Voto 36/60

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

- Capacità di lettura SUFFICIENTE
 - Capacità di scrittura SUFFICIENTE
 - Capacità di espressione orale SUFFICIENTE
- ALTRE LINGUA

PORTOGHESE

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

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

VIVERE E LAVORARE CON ALTRE PERSONE ANCHE IN AMBIENTI MULTICULTURALI;
CAPACITÀ DI LAVORARE IN EQUIPE;
BUONE CAPACITÀ DI ASCOLTO E APERTURA AL DIALOGO E ALL'INTERLOCUZIONE

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

OTTIME CAPACITÀ DI COLLABORAZIONE E COORDINAMENTO; PROBLEM SOLVING;
ORGANIZZAZIONE DI EVENTI. AMMINISTRAZIONE DI PERSONE, PROGETTI, BILANCI; SUL POSTO DI
LAVORO, IN ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO, SPORT.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

CONOSCENZE INFORMATICHE
SISTEMA OPERATIVO WINDOWS XP;
SOFTWARE GESTIONALE OFFICE 2000;
navigazione internet explorer

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
*Competenze non precedentemente
indicate.*

BUONE COMPETENZE NEL SETTORE DI RISTORAZIONE E NEL SETTORE ARTISTICO MUSICALE
(ORGANIZZATIVO)
OTTIME CAPACITÀ DI VENDITA E RELAZIONARE CON I CLIENTI

PATENTE O PATENTI

Patenti di guida cat.B