



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **SAVOCA MASSIMO**
Indirizzo(i) **VIA IUDICA,5**
Telefono(i) **3386973518**
Fax **0933980043**
E-mail **massimosavocaper@gmail.com; savocamassimo@pec.it**

Cittadinanza **ITALIANA**
Data di nascita **14/09/1974 MINEO (CT)**
Sesso **MASCHILE**

Esperienza professionale

DIPENDENTE PRESSO AZIENDA PRIVATA
Date **DAL 1998 AL 2004**
Lavoro o posizione ricoperti **OPERAIO**
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

Esperienza professionale

LIBERO PROFESSIONISTA
Date **DAL 2004**
Lavoro o posizione ricoperti **PERITO ASSICURATIVO**
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro **VIA C.D'AMPLO,2**
Tipo di attività o settore **ASSICURATIVO**

Istruzione e formazione

Date 1993

Titolo della qualifica rilasciata

Principali tematiche/competenza
professionali possedute

Nome e tipo d'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e formazione

Livello nella classificazione nazionale o
internazionale

DIPLOMA MATURITA' TECNICA COMMERCIALE

Istruzione e formazione

Date 2004

Titolo della qualifica rilasciata

Principali tematiche/competenza
professionali possedute

Nome e tipo d'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e formazione

Livello nella classificazione nazionale o
internazionale

DIPLOMA FORMATIVO PERITO ASSICURATIVO

Capacità e competenze personali

Madrelingua

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua

Lingua

Lingua

| Comprensione | | Parlato | | Scritto | |
|--------------|---------|-------------------|------------------|---------|--|
| Ascolto | Lettura | Interazione orale | Produzione orale | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze informatiche

SISTEMI OPERATIVI COMUNEMENTE DIFFUSI

Capacità e competenze artistiche

Altre capacità e competenze

Patente ABC

Il sottoscritto è a conoscenza che 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. 30 giugno 2003, n. 196.

MINEO, 18/08/2022

Firma

Minimo Bove



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CA13777CH

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / MUNICIPALITY
MINEO



COGNOME / SURNAME
SAVOCA

NOME / NAME
MASSIMO

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
MINEO (CT) 14.09.1974

SESSO **STATURA**
SEX **HEIGHT**
M **180**

EMISSIONE / ISSUING
25.09.2018

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA

SCADENZA / EXPIRY
14.09.2029

521251



COGNOME E NOME DEI GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI
SURNAME AND NAME OF PARENTS OR LEGAL GUARDIAN

CODICE FISCALE
FISCAL CODE

SVCM5M74P14F217G

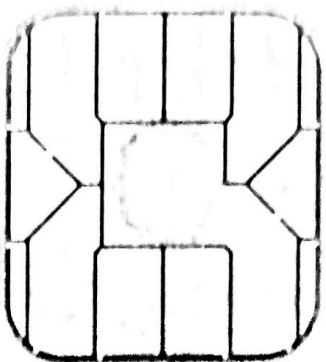
ESTREMI ATTO DI NASCITA
M.17 P.1 S.A anno 1974

INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE
VIA IUDICA, 5 MINEO (CT)



C<ITACA13777CH6<<<<<<<<<<<<<<
7409141M2909141ITA<<<<<<<<<<<<<<6
SAVOCA<<MASSIMO<<<<<<<<<<<<<<

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice **SVCMSM74P14F217G** Sesso **M**

Cognome **SAVOCA**

Nome **MASSIMO**

Data di
scadenza

02/11/2023

Luogo
di nascita

Provincia

CT

Data
di nascita

14/09/1974

Dati sanitari regionali



REGIONE SICILIANA

ASSERVA E PROTEGI L'ASSICURAZIONE DELLA VITA



IT

SAVOCA

MASSIMO

14/09/1974

SVCMSM74P14F217G SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001900149432345

02/11/2023