

CURRICULUM

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **MATTEO LUCCHELLI**
Data di nascita **17/09/1975**
Indirizzo **VIGUZZOLO (AL)**
Qualifica **OPERARIO CHIMICO**
Amministrazione **LAMBERTI SPA**
Incarico attuale **II° REAZIONISTA - OPERATORE IMPIANTO COMPLESSO**
Numero telefono dell'ufficio **0331/775577 (GALLARATE-VA)**
Fax dell'ufficio **0331/775577 (GALLARATE-VA)**
E-mail istituzionale **WWW.LAMBERTI.COM**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titolo di studio e nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **PERITO CHIMICO BIOLOGICO ISTITUTO SANTACHIARA**
Altri titoli di studio e professionali e tipo di istituto di istruzione o formazione
Iscrizione ad albo professionale

ESPERIENZA LAVORATIVA E PROFESSIONALE

Esperienze professionali (incarichi ricoperti) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]
Date (da - a) **2012 ADATTUALE OPERARIO CHIMICO**
Date (da - a) **2012 - 2006 OPERAIOMETALMECCANICO.**
Date (da - a) **2006 - 1995 IMPIEGATO GRANDE DISTRIBUZIONE**
Date (da - a) **1995 - 1994 OPERARIO AGRICOLO ADVENTURO**

ESPERIENZA POLITICA

Cariche politiche e/o amministrative ricoperte [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]
Date (da - a) **2014 - ATTUALE CONSIGLIERE COMUNALE**
Date (da - a)
Date (da - a)

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

USO LAVORATIVO INFORMATICA, GESTIONE IMPIANTI COMPLESSI CHIMICI, UTILIZZO PALMARI PER MODERAZIONE, CONDIZIONE CARRELLI ELEVATORI.

Capacità linguistiche (lingue straniere)
• Capacità nell'uso delle tecnologie

INGLESE: PARLATO, SCRITTO: BUONO
FRANCESE: PARLATO, SCRITTO: BUONO
TEDESCO: SOLO COMPRENSIONE LINGUA SCRITTA
BUON USO DELL'INFORMATICA IN OGNI APPLICAZIONE

ALTRO (PARTECIPAZIONE A
CONVEGNI E SEMINARI,
PUBBLICAZIONI, COLLABORAZIONE
A RIVISTE, ECC. ED OGNI ALTRA
INFORMAZIONE CHE RITIENE
SIGNIFICATIVA)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. n. del 30 giugno 2003

PONTE NIZZA, 25/6/2014

Lucchelli Matteo
Firma (leggibile e per esteso)

Io sottoscritto, Segretario Generale del Comune di PONTE NIZZA, attesto che la presente dichiarazione, corredata degli allegati in essa indicati, viene depositata nel mio ufficio, oggi 25/06/2014

IL SEGRETARIO GENERALE

Marino Bologna