



Provincia di Taranto
 Settore "Mercato del Lavoro"
 CENTRO PER L'IMPIEGO DI MASSAFRA,
 Viale Marconi, 248
 Tel. 099 8803287 - Fax 099 8803287 - Email
 cti.massafra@provincia.ta.it



12/04/2018

Scheda Anagrafica / Professionale**Sezione 1. - Dati Personali****Sezione 1.1 - Dati Personali**

Codice fiscale	<u>SRRFNC87A20C975H</u>	Sesso (M/F)	<u>M</u>
Cognome	<u>SERRA</u>		
Nome	<u>FRANCESCO</u>		
Comune di nascita	<u>CONVERSANO</u>	Provincia	<u>BA</u>
Data di Nascita	<u>20/01/1987</u>	Cittadinanza	<u>ITALIA</u>
Stato civile	<u>CONIUGATO/A</u>		

Residenza

Comune	<u>PALAGIANO</u>	c.a.p.	<u>74019</u>	Provincia	<u>TA</u>
Indirizzo	<u>VIA GUERRAZZI, 92</u>				

Recapiti

Recapito telefonico	<u>0998884615</u>	Secondario	<u></u>
Email	<u>cicloserrapalagiano@gmail.com</u>		

Sezione - 2 Esperienze di studio, formazione e lavorative**Esperienze di Studio**

Titolo	<u>Laurea 2° livello (nuovo ordinamento) / Laurea 2° livello - area umanistica e scienze umane</u>		
Frequentato in	<u>ITALIA</u>		
Presso	<u>UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI</u>		
Status	<u>Terminato</u>		
Anno	<u>2014</u>	Votazione	<u>110/110</u>
	Cum Laude ☒	Riconosciuto in Italia	☐
Titolo	<u>Diploma di liceo / Diploma liceo linguistico</u>		
Frequentato in	<u>ITALIA</u>		
Presso	<u>LICEO LINGUISTICO ARISTOSSIMO - TARANTO</u>		

Status	Terminato		
Anno	2006	Votazione	87/100
Cum Laude		Riconosciuto in Italia	

Esperienze Formative

Corso	VALUTAZIONE DELLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE E FORMAT		
Area di riferimento	Formazione post universitaria (non specificata)		
Tipologia corso	ISTRUZIONE E FORMAZIONE TECNICA SUPERIORE		
Status	Completato		
Sede Erogatore			
Ente che ha erogato il corso			
se conseguita	Conclusa nel 2017		
altrimenti	Ultimo anno frequentato		
Durata	1500	(indicare se in : ☐ giorni ☐ mesi ☐)	
Attestazione	CERTIFICAZIONE TECNICA SUPERIORE		
Ambito disciplinare	ISTRUZIONE E FORMAZIONE		
Numero crediti formativi			
Descr. certificazione	Formazione post universitaria (non specificata)		
Riconosciuto in			
Datore di lavoro presso il quale si è condotto lo Stage			Stage finale ☐

Corso	VALUTAZIONE E INNOVAZIONE		
Area di riferimento	Formazione continua		
Tipologia corso	FORMAZIONE CONTINUA		
Status	Completato		
Sede Erogatore			
Ente che ha erogato il corso			
se conseguita	Conclusa nel 2016		
altrimenti	Ultimo anno frequentato		
Durata	40	(indicare se in : ☐ giorni ☐ mesi ☐)	
Attestazione	FREQUENZA		
Ambito disciplinare	ISTRUZIONE E FORMAZIONE		
Numero crediti formativi			
Descr. certificazione	Formazione continua		
Riconosciuto in			
Datore di lavoro presso il quale si è condotto lo Stage			Stage finale ☐

Corso	ALUNNI STRANIERI E INCLUSIONE		
Area di riferimento	Formazione continua		

Tipologia corso	FORMAZIONE CONTINUA	
Status	Completato	
Sede Erogatore		
Ente che ha erogato il corso		
se conseguita	Conclusa nel <u>2016</u>	
altrimenti	Ultimo anno frequentato	
Durata	<u>40</u>	(indicare se in : ☐ anni ☐ giorni ☐ mesi ☐)
Attestazione	FREQUENZA	
Ambito disciplinare	ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
Numero crediti formativi		
Descr. certificazione	Formazione continua	
Riconosciuto in		
Datore di lavoro presso il quale si è condotto lo Stage	Stage finale ☐	

Corso	CORSO SULLA LAVAGNA INTERATTIVA MULTIMEDIALE LIM	
Area di riferimento	Formazione continua	
Tipologia corso	FORMAZIONE CONTINUA	
Status	Completato	
Sede Erogatore		
Ente che ha erogato il corso		
se conseguita	Conclusa nel <u>2017</u>	
altrimenti	Ultimo anno frequentato	
Durata	<u>250</u>	(indicare se in : ☐ anni ☐ giorni ☐ mesi ☐)
Attestazione	FREQUENZA	
Ambito disciplinare	ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
Numero crediti formativi		
Descr. certificazione	Formazione continua	
Riconosciuto in		
Datore di lavoro presso il quale si è condotto lo Stage	Stage finale ☐	

Corso	DIDATTICHE E STRUMENTI INNOV INSEGN INCLUSIONE BES	
Area di riferimento	Formazione continua	
Tipologia corso	FORMAZIONE CONTINUA	
Status	Completato	
Sede Erogatore		
Ente che ha erogato il corso		
se conseguita	Conclusa nel <u>2015</u>	
altrimenti	Ultimo anno frequentato	
Durata	<u>1500</u>	(indicare se in : ☐ anni ☐ giorni ☐ mesi ☐)

Attestazione	CERTIFICAZIONE TECNICA SUPERIORE
Ambito disciplinare	ISTRUZIONE E FORMAZIONE
Numero crediti formativi	
Descr. certificazione	Formazione continua
Riconosciuto in	
Datore di lavoro presso il quale si è condotto lo Stage	Stage finale ☐

Corso	TECN PER LA PROD DI VIDEO PER INSTALL MULTIMEDIALI
Area di riferimento	Formazione professionale di base
Tipologia corso	FORMAZIONE PERSONALIZZATA
Status	Completato
Sede Erogatore	REGIONE BASILICATA
Ente che ha erogato il corso	REGIONE BASILICATA
se conseguita	Conclusa nel 2016
altrimenti	Ultimo anno frequentato
Durata	1500 (indicare se in : ☐ anni ☐ giorni ☐ mesi ☐)
Attestazione	QUALIFICA PROFESSIONALE
Ambito disciplinare	INFORMATICA
Numero crediti formativi	
Descr. certificazione	Formazione professionale di base
Riconosciuto in	
Datore di lavoro presso il quale si è condotto lo Stage	Stage finale ☐

Corso	GESTIONE DELLA CLASSE E INNOVAZIONE DIDATTICA
Area di riferimento	Formazione continua
Tipologia corso	FORMAZIONE CONTINUA
Status	Completato
Sede Erogatore	
Ente che ha erogato il corso	
se conseguita	Conclusa nel 2016
altrimenti	Ultimo anno frequentato
Durata	40 (indicare se in : ☐ anni ☐ giorni ☐ mesi ☐)
Attestazione	FREQUENZA
Ambito disciplinare	ISTRUZIONE E FORMAZIONE
Numero crediti formativi	
Descr. certificazione	Formazione continua
Riconosciuto in	
Datore di lavoro presso il quale si è condotto lo Stage	Stage finale ☐

Corso	I BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI IN EUROPA E IN ITALIA		
Area di riferimento	Formazione continua		
Tipologia corso	FORMAZIONE CONTINUA		
Status	Completato		
Sede Erogatore			
Ente che ha erogato il corso			
se conseguita	Conclusa nel 2016		
altrimenti	Ultimo anno frequentato		
Durata	40	(indicare se in : ☐ anni ☐ giorni ☐ mesi ☐)	
Attestazione	FREQUENZA		
Ambito disciplinare	ISTRUZIONE E FORMAZIONE		
Numero crediti formativi			
Descr. certificazione	Formazione continua		
Riconosciuto in			
Datore di lavoro presso il quale si è condotto lo Stage			Stage finale ☐

Corso	PERCORSO DIDATTICI INCLUSIVI PER ALUNNI CON DSA		
Area di riferimento	Formazione continua		
Tipologia corso	FORMAZIONE CONTINUA		
Status	Completato		
Sede Erogatore			
Ente che ha erogato il corso			
se conseguita	Conclusa nel 2016		
altrimenti	Ultimo anno frequentato		
Durata	1500	(indicare se in : ☐ anni ☐ giorni ☐ mesi ☐)	
Attestazione	CERTIFICAZIONE TECNICA SUPERIORE		
Ambito disciplinare	ISTRUZIONE E FORMAZIONE		
Numero crediti formativi			
Descr. certificazione	Formazione continua		
Riconosciuto in			
Datore di lavoro presso il quale si è condotto lo Stage			Stage finale ☐

Esperienze Professionali

Tipologia esperienza		Descrizione tipologia	Lavoro a tempo determinato
Iniziata il	01/09/2005	Terminata il	
Figura professionale	(ISTAT 2001)	85.11.07	
Descrizione Figura professionale	BRACCIANTE AGRICOLO		
Ragione Sociale	GIORDANO MASSIMO		

Forma giuridica	Non dichiarata		
Codice fiscale azienda	GRDMSM72L03F399R	Partita IVA azienda	
Sede azienda	MONTALBANO JONICO		
Attività azienda	(ATECO 2002) Coltivazione di fiori in colture protette		
Contratto nazionale.	AGRICOLTURA - Operai	Livello contrattuale	
Descrizione contratto			
Modalità di lavoro			
Modalità assunzione			

Lingue straniere conosciute							
Lingua straniera	SPAGNOLO						
Letto	BUONO	Scritto	BUONO	Parlato	BUONO	Comprensione	BUONO
Eventuali certificazioni							
Lingua straniera	INGLESE						
Letto	BUONO	Scritto	BUONO	Parlato	BUONO	Comprensione	BUONO
Eventuali certificazioni							
Lingua straniera	TEDESCO						
Letto	BUONO	Scritto	BUONO	Parlato	BUONO	Comprensione	BUONO
Eventuali certificazioni							

Conoscenze informatiche			
Tipo conoscenza	ACCESS		
Nome Applicazione			
Grado di conoscenza	specialistica	Livello di utilizzo	specialistica
Eventuali certificazioni	ECDL SECURITY		
Tipo conoscenza	CREAZIONE DI PRESENTAZIONI UTILIZZANDO POWER POINT		
Nome Applicazione			
Grado di conoscenza	specialistica	Livello di utilizzo	specialistica
Eventuali certificazioni	ECDL SECURITY		
Tipo conoscenza	WORD O ALTRI PRODOTTI DI VIDEOSCRITTURA		
Nome Applicazione			
Grado di conoscenza	specialistica	Livello di utilizzo	specialistica
Eventuali certificazioni	ECDL SECURITY		
Tipo conoscenza	SICUREZZA SU ACCESSI A RETI		
Nome Applicazione			
Grado di conoscenza	specialistica	Livello di utilizzo	specialistica
Eventuali certificazioni	ECDL SECURITY		

Tipo conoscenza	TECNICHE NAVIGAZIONE INTERNET, DOWNLOAD, SALVATAGGIO		
Nome Applicazione			
Grado di conoscenza	specialistica	Livello di utilizzo	specialistica
Eventuali certificazioni	ECDL SECURITY		
Tipo conoscenza	TECNICHE DI GESTIONE DELLA POSTA ELETTRONICA		
Nome Applicazione			
Grado di conoscenza	specialistica	Livello di utilizzo	specialistica
Eventuali certificazioni	ECDL SECURITY		
Tipo conoscenza	EXCEL		
Nome Applicazione			
Grado di conoscenza	specialistica	Livello di utilizzo	specialistica
Eventuali certificazioni	ECDL SECURITY		

Competenze

Competenza	Competenza Relazionale (Comunicare/Convincere)		
Nota			
Competenza	Competenza Organizzativa (Pianificare/Gestire risorse)		
Nota			

Altre informazioni utili all'incontro fra domanda ed offerta di lavoro

Patenti di guida	PATENTE B
------------------	-----------

Sezione 3 - Candidature, disponibilità al lavoro e vincoli

Candidature e disponibilità

Area Professionale	
Area professionale	
Figura Professionale	
Figura professionale	archivista di stato
Mobilità geografica	
Anche in paesi Extra Unione Europea	☐ In altri paesi ma all'interno UE ☐ Solo in Italia ☐
Solo nelle seguenti regioni	ITALIA - PUGLIA
Solo nelle seguenti province	BARI - TARANTO
Solo nei seguenti comuni	MASSAFRA MOTTOLA - PALAGIANO
Trasferte	
Qualunque destinazione	☐ In tutti i paesi dell'Europa ☐ Nell'intero territorio nazionale ☐
Nelle seguenti regioni	

Nella provincia di residenza	☒				
Modalità di lavoro					
Full-Time	☒	Part-Time Orizzontale	☐	Part-Time Verticale	☐
Part-Time Misto	☐	Lavoro in Turni	☐	Lavoro Notturno	☐
Lavoro nei Fine Settimana	☐	Lavoro con Orario Spezzato	☐	Indifferente	☐
Preferenza tipologia contratto					
Indifferente	☐	Tempo Indeterminato tipico	☒	Tempo Determinato tipico	☐
Apprendistato	☐	C. Inserimento	☐	Interinale Indeterminato	☐
Interinale Determinato	☐	Co.Co.Co. - Pro.	☐	Autonomo - P. IVA	☐
Ripartito	☐	Contratto a chiamata	☐	Occasionale	☐
Tele-Lavoro	☐	Domicilio	☐	Tirocinio/Stage	☐
Area Professionale					
Area professionale					
Figura Professionale					
Figura professionale	<u>operatore amministrativo</u>				
Mobilità geografica					
Anche in paesi Extra Unione Europea	☐ In altri paesi ma all'interno UE		☐ Solo in Italia		
Solo nelle seguenti regioni					
Solo nelle seguenti provincie					
Solo nei seguenti comuni					
Trasferte					
Qualunque destinazione	☐ In tutti i paesi dell'Europa		☐ Nell'intero territorio nazionale		
Nelle seguenti regioni					
Nella provincia di residenza					
Modalità di lavoro					
Full-Time	☐	Part-Time Orizzontale	☐	Part-Time Verticale	☐
Part-Time Misto	☐	Lavoro in Turni	☐	Lavoro Notturno	☐
Lavoro nei Fine Settimana	☐	Lavoro con Orario Spezzato	☐	Indifferente	☐
Preferenza tipologia contratto					
Indifferente	☐	Tempo Indeterminato tipico	☐	Tempo Determinato tipico	☐
Apprendistato	☐	C. Inserimento	☐	Interinale Indeterminato	☐
Interinale Determinato	☐	Co.Co.Co. - Pro.	☐	Autonomo - P. IVA	☐
Ripartito	☐	Contratto a chiamata	☐	Occasionale	☐
Tele-Lavoro	☐	Domicilio	☐	Tirocinio/Stage	☐

Disponibilità e vincoli

Utilizzo mezzo proprio: - Altro mezzo - Auto

Tipologia datore di lavoro: - Cooperativa - Privato - Misto pubblico privato - Settore pubblico

Sezione - 4 Dati amministrativi

Data di decorrenza Stato		<u>26/11/2014</u>		Data Anzianità:		<u>26/11/2014</u>	
Ultima dichiarazione di disponibilità		allo svolgimento ed alla ricerca di una attività lavorativa resa in data <u>29/08/2005</u>					
Stato occupazionale		<u>IN CONSERVAZIONE ORDINARIA</u>					
Categoria dlgs. 181		<u>Disoccupati</u>		Durata della disoccupazione (mesi)		<u>40</u>	
Scadenza contratto a termine		<u>—</u>					

Riduzione della capacità lavorativa (%)		<u>0</u>		Altre notizie		Categoria di cui al DPR 915/78	
Componenti nucleo familiare o di convivenza		<u>0</u>		All.1		<u>—</u>	
Ente ultimo aggiornamento		<u>—</u>					
Data ultimo aggiornamento		<u>26/11/2014</u>					

Misure di politica attiva proposte dai CPI			
Azioni - Interventi			
Intervento proposto	<u>disoccupati di lunga durata</u>	Specificare	<u>MA0 - Rilascio certificazioni varie</u>
Servizio competente che ha	proposto l'intervento <u>CENTRO IMPIEGO DI MASSAFRA</u>		
Data	<u>15/03/2016</u>	Accettazione/Rifiuto	<u>Accettato</u>
Intervento proposto	<u>Azioni di orientamento</u>	Specificare	<u>C1 - Colloqui individuali di orientamento</u>
Servizio competente che ha	proposto l'intervento <u>CENTRO IMPIEGO DI MASSAFRA</u>		
Data	<u>15/03/2016</u>		
Intervento proposto	<u>Azioni di orientamento</u>	Specificare	<u>C1 - Colloqui individuali di orientamento</u>
Servizio competente che ha	proposto l'intervento <u>CENTRO IMPIEGO DI MASSAFRA</u>		
Data	<u>26/11/2014</u>		

Dichiaro di aver ricevuto l'informativa ex art.13 del D. Lgs. 196/2003

in fede,

Acconsento alla diffusione sulla Borsa Lavoro della PUGLIA e sulla Borsa Continua Nazionale del Lavoro, dei dati della presente scheda, come previsto dal decreto legislativo n° 276 del 10/09/2003.

in fede,

L'operatore

ANNA CALO



Il Responsabile del centro
Dott.ssa Tiziana Tamburrino
(firma omessa ai sensi DI39/93)