

FORMEDIL

ENTE NAZIONALE PER LA
FORMAZIONE E L'ADDESTRAMENTO
PROFESSIONALE NELL'EDILIZIA

REGISTRAZIONE DELLE ESPERIENZE E DELLA PROFESSIONALITA'

di: **DE MEO GIOVAMBATTISTA**
codice fiscale: **DMEGNB69B20A345C**
nato il: **20/02/1969**

Protocollo n. **00033579**

Rilasciato da **ENTE SCUOLA EDILE DELLA PROVINCIA DI L'AQUILA**
il **11/10/2013**

Aggiornato da **ENTE SCUOLA EDILE DELLA PROVINCIA DI L'AQUILA**
il **24 / 11 / 2015**

SEZIONE 1

1. INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome:	DE MEO GIOVAMBATTISTA		
Codice Fiscale:	DMEGNB69B20A345C		
Sesso:	Maschio		
Data di nascita:	20/02/1969		
Comune (o Stato estero) di nascita:	L'AQUILA		
Provincia:	AQ		
Nazionalità :	ITALIA		
Indirizzo di residenza:	S. VITTORINO AMITERNO-P.ZA DELLA ZECCA, 3		
Comune di residenza:	L'AQUILA		
CAP:	67100	Provincia:	AQ
Indirizzo di domicilio:	-		
Comune di domicilio:	-		
CAP:	-	Provincia:	-
Numero di telefono cellulare:	3492232189		
Numero di telefono:	-		
Numero di fax:	-		
Indirizzo di posta elettronica:	-		

4. ESPERIENZE FORMATIVE

Titolo attività formativa:	CORSO BASE 16 ORE - 22
Soggetto che ha erogato l'attività formativa:	ENTE SCUOLA EDILE DELLA PROVINCIA DI L'AQUILA
Sede dell'Istituto Scolastico / Ente / Università :	S.S. 80 KM 9 N. 61 - SAN VITTORINO (AQ)
Concluso il:	10/10/2013
Durata:	16 ore
Attestazione:	DICHIARAZIONE/CERTIFICAZIONE COMPETENZE
Altre attestazioni:	-
Durata tirocinio/stage:	-
Ente / Azienda ospitante:	GAIA S.R.L.

Titolo attività formativa:	CORSO PREPOSTO - 8
Soggetto che ha erogato l'attività formativa:	ENTE SCUOLA EDILE DELLA PROVINCIA DI L'AQUILA
Sede dell'Istituto Scolastico / Ente / Università :	S.S. 80 KM 9 N. 61 - SAN VITTORINO (AQ)
Concluso il:	13/11/2013
Durata:	8 ore
Attestazione:	FREQUENZA
Altre attestazioni:	-
Durata tirocinio/stage:	-
Ente / Azienda ospitante:	GAIA S.R.L.

SEZIONE 2

Competenze acquisite in percorsi di apprendimento

Tipologia	Descrizione	Contesto di acquisizione (in quale percorso / situazione sono state sviluppate le competenze indicate)	Periodo di acquisizione (anni/ in cui sono state sviluppate le competenze indicate)	Tipo di evidenze documentali a supporto dell'avvenuta acquisizione delle competenze descritte
-----------	-------------	--	---	---