

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **MELLINO GIUSEPPE LUIGI**  
Indirizzo **VIA CARLO ALBERTO, 51**  
Telefono **3479528595**  
Fax  
E-mail **pinomellino@tiscali.it**  
  
Nazionalità Italiana  
Data di nascita 08.07.1964

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) 30.01.1989 attualmente in servizio
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ministero della Giustizia Dipartimento Amministrazione Penitenziaria
  - Tipo di azienda o settore Casa Reclusione Mamone (NU)
  - Tipo di impiego Polizia Penitenziaria
- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Licenza media inferiore
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

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

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

## PATENTE O PATENTI

( B )

## ULTERIORI INFORMAZIONI

## ALLEGATI

PRIMA LINGUA

[ italiano ]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

MODELLO SEMPLICE DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a Giuliano Eusebio Wigi

nato/a a Nola (prov. SS) il 08-07-1964

residente in Nola (prov. SS) via/piazza \_\_\_\_\_

Carlo Alberto n. 51

*Sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia*

DICHIARA

Di non ricoprire altre cariche presso enti pubblici o privati

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Nola 28-10-2013

(luogo e data)

Il/la dichiarante Giuliano Eusebio Wigi  
(firma per esteso e leggibile)

La firma in calce non deve essere autenticata