

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	EVANGELISTA CARLO
Indirizzo	8, Via M.V. Fusco, Campobasso
Telefono	389 1227280
Fax	
E-mail	carloevangelista3@virgilio.it carlo.evangelista@asrem.org
Nazionalità	italiana
Data di nascita	03-09-1982

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Data Da novembre 2011 a dicembre 2015
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASReM
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Molise
- Tipo di impiego Collaboratore co.co.co
- Principali mansioni e responsabilità Collaboratore del progetto di istituzione di una rete per la promozione, l'attuazione ed il controllo dell'attività fisica degli anziani presso il distretto socio-sanitario di Campobasso e Bojano-Riccia
- Data Da gennaio 2010 a giugno 2017
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Sporting Club
- Tipo di azienda o settore Centro fitness e centro benessere
- Tipo di impiego Istruttore
- Principali mansioni e responsabilità Istruttore di Body building e Cardio fitness
- Data Da dicembre 2010 a giugno 2011
- Nome e indirizzo del datore di lavoro CONI
- Tipo di azienda o settore CONI Provincia
- Tipo di impiego Tecnico nel progetto "Crescere con lo Sport"
- Principali mansioni e responsabilità Tecnico di educazione fisica nelle scuole elementari

Data Da marzo 2007 a giugno 2009
Nome e indirizzo del datore di lavoro Palestra Sport Planet
Tipo di azienda o settore Palestra
Tipo di impiego Titolare/Istruttore
Principali mansioni e responsabilità Titolare-Istruttore body-building e cardio-fitness

Data
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di azienda o settore
Tipo di impiego
Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Data Dal 2015 al 2016
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università Telematica "UNIPEGASO", Master di primo livello in "Posturologia"
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Anatomia, fisiologia, posturologia.
- Qualifica conseguita Master primo livello di posturologia
- Votazione 30/30

- Data Dal 2002 al 2006
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi del Molise, Facoltà di Scienze del Benessere, Corso di Laurea in Scienze Motorie
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Anatomia, biochimica, fisiologia umana, fisiologia della nutrizione, alimentazione, biologia, teoria e tecnica del movimento umano, informatica, statistica, diritto privato, diritto pubblico.
- Qualifica conseguita Laurea in Scienze Motorie
- Votazione 106/110

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Votazione

Dal 1996 al 2001
 Istituto Tecnico Commerciale "L. Pilla"
 Economia aziendale, diritto, matematica, informatica.
 Diploma in ragioneria
 72/100

**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.

HO SVILUPPATO BUONE CAPACITÀ RELAZIONALI PROPRIO GRAZIE ALLA MIA ATTIVITÀ. PER DUE ANNI HO GESTITO LA MIA PALESTRA E PER QUESTO HO IMPARATO A RELAZIONARMI CON GLII ALTRI, A CONDIVIDERE I LORO PROBLEMI, A CERCARE DI SODDISFARE LE LORO RICHIESTE: QUESTE CAPACITÀ SONO FRUTTO DELL'ESPERIENZA FATTA SUL CAMPO, IN SALA PESI O CARDIO A CONTATTO CON LA CLIENTELA. GRAZIE A QUESTE ESPERIENZE HO CAPITO CHE MI PIACE MOLTO LAVORARE A CONTATTO CON LE PERSONE.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
 PERSONALI**

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

PRIMA LINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUE INGLESE-FRANCESE

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

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

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Sempre grazie alla mia attività, quindi all'interno della mia palestra, ho imparato a coordinare ed organizzare tutte le diverse attività, stabilendo orari, turni ma, anche e soprattutto, a gestire la palestra: stabilire le quote mensili, stabilire la remunerazione degli istruttori, il pagamento dei mensili.

HO UNA BUONA COMPETENZA NELL'UTILIZZO DEL COMPUTER IN PARTICOLARE DEL PACCHETTO OFFICE (WORD, EXCEL, POWERPOINT ECC.)

UNA BUONA CONOSCENZA DELLE MACCHINE ISOTONICHE PER IL BODY BUILDING E DI QUELLE DEL CARDIO FITNESS.

NEL PRIMO PERIODO DI COLLABORAZIONE CON L'ASREM, IN ATTESA CHE IL PROGETTO A.F.A. PARTISSE, MI SONO OCCUPATO DEL CONTROLLO E DELLA LIQUIDAZIONE DELLE FATTURE (SANTEX, MEDICAIR, MAURELLI E ORTHOCENTER) ATTRAVERSO PROVVEDIMENTI ED ALLA GESTIONE DELLE PROPOSTE ATTRAVERSO L'UTILIZZO DEL PROGRAMMA AREAS. SUCCESSIVAMENTE MI SONO OCCUPATO DELL'ATTIVAZIONE DEL PROGETTO A.F.A. SU CAMPOBASSO, BOJANO E RICCIA.

IN POSSESSO DEL CERTIFICATO IC3 CONSEGUITO A NOVEMBRE 2015

ISTRUTTORE DI BODY BUILDING E CARDIO CIRCUIT TRAINING DI 1° LIVELLO F.I.F.,

IN POSSESSO DEL CERTIFICATO DA EDUCATORE SPORTIVO (CONI).

CINTURA NERA 2° DAN DI KARATE

CINTURA BLU DI KICKBOXE

B

Ho seguito anche un tirocinio volontario di fisioterapia presso l'ospedale Cardarelli di CB. Non ho alcun problema nel lavorare sabato e domenica.

Orfano di padre.

Sposato da settembre 2011.

Padre di due bambini.

Fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Fotocopia attestato di educatore sportivo rilasciato dal CONI.

Fotocopia certificato F.I.F.

Fotocopia certificato Master di Posturologia.

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

Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall' art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato, corrisponde a verità.

Data _____

Firma _____