

|                                                                                                                                                 |                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FORMATO EUROPEO<br/>PER IL CURRICULUM<br/>VITAE</b><br><br> |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                 |                                                                                                           |
| <b>INFORMAZIONI PERSONALI</b>                                                                                                                   |                                                                                                           |
| Cognome, Nome                                                                                                                                   | CARU MORENO                                                                                               |
| Nazionalità                                                                                                                                     |                                                                                                           |
| Luogo e data di nascita                                                                                                                         |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                 |                                                                                                           |
| <b>ESPERIENZA LAVORATIVA</b>                                                                                                                    | (Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto) |
| Date (da – a)                                                                                                                                   | 2010 – 2022                                                                                               |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro                                                                                                           | CENTRO PER FUNZIONALE DON CALABRIA VIA S. MARCO                                                           |
| Tipo di azienda o settore                                                                                                                       | SOCIALE                                                                                                   |
| Tipo di impiego                                                                                                                                 | OSS                                                                                                       |
| Principali mansioni e responsabilità                                                                                                            | OSS                                                                                                       |
|                                                                                                                                                 |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                 |                                                                                                           |
| Date (da – a)                                                                                                                                   | 1999 – 2009                                                                                               |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro                                                                                                           | BIAS SPA                                                                                                  |
| Tipo di azienda o settore                                                                                                                       | METALMECCANICA                                                                                            |
| Tipo di impiego                                                                                                                                 | OPERAIO                                                                                                   |
| Principali mansioni e responsabilità                                                                                                            | CONTROLLO QUALITÀ                                                                                         |
|                                                                                                                                                 |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                 |                                                                                                           |
| Date (da – a)                                                                                                                                   | 1992 – 1996                                                                                               |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro                                                                                                           | PUBLIEDITOR                                                                                               |
| Tipo di azienda o settore                                                                                                                       | PUBBLICITÀ                                                                                                |
| Tipo di impiego                                                                                                                                 | IMPIEGATO                                                                                                 |
| Principali mansioni e responsabilità                                                                                                            | IMPIEGATO NOTTIERO                                                                                        |
|                                                                                                                                                 |                                                                                                           |

|                                                                                           |                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</b>                                                            | <i>(Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo)</i> |
| Date (da – a)                                                                             |                                                                                                                               |
| Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione                                        |                                                                                                                               |
| Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio                           |                                                                                                                               |
| Qualifica conseguita                                                                      |                                                                                                                               |
|                                                                                           |                                                                                                                               |
| Date (da – a)                                                                             |                                                                                                                               |
| Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione                                        |                                                                                                                               |
| Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio                           |                                                                                                                               |
| Qualifica conseguita                                                                      |                                                                                                                               |
|                                                                                           |                                                                                                                               |
| Date (da – a)                                                                             |                                                                                                                               |
| Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione                                        |                                                                                                                               |
| Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio                           |                                                                                                                               |
| Qualifica conseguita                                                                      |                                                                                                                               |
|                                                                                           |                                                                                                                               |
| <b>ISCRIZIONE AD ALBI O REGISTRI</b>                                                      |                                                                                                                               |
|                                                                                           |                                                                                                                               |
| <b>ULTERIORI INFORMAZIONI<br/>RILEVANTI IN RELAZIONE<br/>ALL'ATTUALE CARICA RICOPERTA</b> |                                                                                                                               |
|                                                                                           |                                                                                                                               |
|                                                                                           |                                                                                                                               |