

**FORMATO EUROPEO PER  
IL CURRICULUM VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Cognome e nome	MORRA DI CELLA MAURIZIO
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	

Nazionalità	
-------------	--

Luogo e data di nascita	
-------------------------	--

<b>ESPERIENZA LAVORATIVA</b>	
• Date (da – a)	
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

• Date (da – a)	
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

• Date (da – a)	
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

• Date (da – a)	
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

• Date (da – a)	
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

<b>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</b>
--------------------------------

• Date (da – a)	LUGLIO 1987
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	LICEO CLASSICO "N. ROSA" - SUSÀ
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	DIPLOMA DI MATURITÀ CLASSICA
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	
• Date (da – a)	NOVEMBRE 1995
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO - FACOLTÀ DI AGRARIA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	LAUREA IN SCIENZE FORESTALI
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	
• Date (da – a)	NOVEMBRE 1995
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE DEI DOTTORI AGRONOMI E FORESTALI DELLA PI
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	
• Date (da – a)	

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

PRIMA LINGUA	FRANCESE
ALTRE LINGUE	INGLESE

• Capacità di lettura	BUONO
• Capacità di scrittura	BUONO
• Capacità di espressione orale	BUONO

**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.*

<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</b>  <i>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.</i></p>	
<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</b>  <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p>	<p>Conoscenza e utilizzo di MS-DOS, Windows, pacchetto Office, Autocad, CAD, Lotus, Corel Draw, HEC, HEC-RAS, HEC-HMS, HEC-WMS</p>
<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE</b>  <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i></p>	
<p><b>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE</b>  <i>Competenze non precedentemente indicate.</i></p>	
<p><b>PATENTE O PATENTI</b></p>	
<p><b>ULTERIORI INFORMAZIONI</b></p>	
<p><b>ALLEGATI</b></p>	<p>A disposizione curriculum professionale</p>

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal GDPR n. 679/2016.

Alpignano, 09/12/2019

Firma

MAURIZIO MORRA DI CELLA

Si allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità