FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**GIUSEPPE**
Cognome	**RUOCCO**
Telefono uff.	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	
Data di nascita	

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	*1974 - 1977*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.N.I.S. TORRE ANNUNZIATA
• Tipo di azienda o settore	*ISTITUTO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE SEDE MARIGLIANO(NA)*
• Tipo di impiego	TEMPO DETERMINATO
• Principali mansioni	*DOCENTE Di MATERIE TECNICHE NEL CORSO BIENNALE PER "OPERATOE TIPOGRAFICO OFFSET"*

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	*1977 - 1978*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.N.I.S. TORRE ANNUNZIATA
• Tipo di azienda o settore	*ISTITUTO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE SEDE SAN GIORGIO A CREMANO*
• Tipo di impiego	TEMPO DETERMINATO
• Principali mansioni	*DOCENTE DISEGNO TECNICO CORSO PER " ADDETTO A I CANTIERI EDILI" "*

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	*1980 - 1986*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	E.C.O.P. VIA VITIELLO SCAFATI
• Tipo di azienda o settore	*ISTITUTO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE*
• Tipo di impiego	TEMPO INDETERMINTO
• Principali mansioni e responsabilità	*DOCENTE DI ELETTROTECNICA E IMPIANTI ELETTRICI NEI CORSI PER " ELETTRICISTI ABITAZIONI CIVILI*
• Principali mansioni e responsabilità	*DOCENTE DI ELETTROMECCANICA E DISEGNO ELETTROMECCANICO NEI CORSI PER ""OPERATORE ELETRROMECCANICO"*

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	*1987 - 1996*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	REGIONE CAMPANIA C.F.P.R. TORRICELLI VIA NAZIONALE DELLE PUGLIE POMIGLIANO D'ARCO
• Tipo di azienda o settore	*CENTRO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE REGIONALE*
• Tipo di impiego	TEMPO INDETERMINTO CAT. D5
• Principali mansioni	*DOCENTE DI ELETTROTECNICA E IMPIANTI ELETTRICI NEI CORSI PER " ELETTRICISTI*
• Principali mansioni	*DOCENTE DI ELETTROTECNICA ED ELETTRONICA CORSI DI "RIPARATORE DI APPARECCHIATURE ELETRRONICHE"*

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	*1996 - 2006*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	REGIONE IA C.F.P.R. PACINOTTI BARRA NAPOLI
• Tipo di azienda o settore	*ISTITUTO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE* *SEDE CASA CIRCONDARIALE POGGIOREALE (NAPOLI)*
• Tipo di impiego	TEMPO INDETERMINTO CAT. D5
• Principali mansioni e responsabilità	DOCENTE LABORATORIO ELETTRICO CORSO PER" ELETTRICISTI ABITAZIONI CIVILI "

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	*2006 AL 2014*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	REGIONE CAMPANIA U.O.D. 12 SERVIZIO TERRITORIALE PROVINCIALE NAPOLI CENTRO DIREZIONALE NAPOLI
• Tipo di azienda o settore	*AREA TECNICO AMMINISTRATIVO*
• Tipo di impiego	TEMPO INDETERMINTO CATEG. D5 AREA AMMINISTRATIVA GESTIONALE
• Principali mansioni e responsabilità	ADDETTO AL CONTROLLO DI I° LIVELLO SULLA CERTIFICAZIONE DELLA SPESA F.S.E.

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	*111/11/2008*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	REGIONE CAMPANIA U.O.D. 12 SERVIZIO TERRITORIALE PROVINCIALE NAPOLI CENTRO DIREZIONALE NAPOLI
• Tipo di azienda o settore	*AREA TECNICO AMMINISTRATIVO*
• Tipo di impiego	G.R.C. Decreto n° 35 del 11/11/2008
• Principali mansioni e responsabilità	" Posizione Organizzativa –tipo Staff

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	*2009 AL 2011*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	REGIONE CAMPANIA - C.F.P.R. MEUCCI VIA CROCE SAN GIUSEPPE VESUVIANO
• Tipo di azienda o settore	*CENTRO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE REGIONALE*
• Tipo di impiego	TEMPO INDETERMINTO CATEG. D5 AREA AMMINISTRATIVA GESTIONALE
• Principali mansioni e responsabilità	*RESPONSABILE DELI CENTRO*

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	*06/07/2009*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	REGIONE CAMPANIA U.O.D. 12 SERVIZIO TERRITORIALE PROVINCIALE NAPOLI CENTRO DIREZIONALE NAPOLI
• Tipo di azienda o settore	*AREA TECNICO AMMINISTRATIVO*
• Tipo di impiego	G.R.C. Decreto n° 15 del 06/07/2009
• Principali mansioni e responsabilità	" Posizione Organizzativa –tipo Staff

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	*DAL 2008* ***a tutt'oggi Controllo di I° Livello attività P.O.R. _ F.S.E.***
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	REGIONE CAMPANIA U.O.D. 03 CONTROLLI E VIGILANZA NAPOLI CENTRO DIREZIONALE NAPOLI
• Tipo di azienda o settore	*AREA TECNICO AMMINISTRATIVO*
• Tipo di impiego	TEMPO INDETERMINTO CATEG. **D6** P.O. AREA AMMINISTRATIVA GESTIONALE
• Principali mansioni e responsabilità	REFERENTE CONTROLLO DI I° LIVELLO SULLA CERTIFICAZIONE DELLA SPESA F.S.E. PROGETTO "SCUOLA VIVA" CON NOTA n° 84496 DEL 06/02/2018
• Principali responsabilità	REFERENTE CONTROLLO DI I° LIVELLO SULLA CERTIFICAZIONE DELLA SPESA FONDI REGIONALI PROGETTO " P.A.S. D.D. 141" CON NOTA n° 0798888 DEL 21/11/2006
• Principali responsabilità	REFERENTE CONTROLLO DI I° LIVELLO SULLA CERTIFICAZIONE DELLA SPESA F.S.E. PROGETTO " PISA – OCSE" CON NOTA n° 0798888 DEL 21/11/2013

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	Anno Scolastico 1973/1974
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE "ETTORE MAJORANA" Via S. Sossio Somma Vesuviana (NA)
• Principali abilità professionali oggetto dello studio	Impinti elettrici e riparazioni elettromeccaniche a motori elettrici
• Diploma conseguito	PERITO ELETROMECCANICO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	1974 al 1981
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Iscritto all' Università degli studi di Napoli Facoltà di Ingegneria indirizzo Elettrotecnica
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Analisi Matematica , Fisica , Disegno Tecnico. Chimica Meccanica, Elettrotecnica ed Elettronica Materie giuridiche a amministrative,
• Esami sostenuti	Tredici esami validati

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	1978
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	IA.N.I.S. TORRE ANNUNZIATA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	CORSO DI AGGIORNAMENTO SUI " SISTEMI DI TRASMISSIONE NELLE TELECUMUNICAZIONE" SEDE DI SVOLGIMENTO GALLERIA UMBERTO I° NAPOLI
• Qualifica conseguita	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	*10/01/1979 al09/12/1979*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	E..N.A.I.P. PRESSO C.I.A.P.I. CASERTA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI
• Tipo di azienda o settore	*ISTITUTO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE*
• Tipo di impiego	TEMPO DETERMINATO
• Qualifica conseguita	*CORSO DI AGGIORNAMENTO*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	*1989*
• Nome del datore di lavoro	REGIONE CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	*FORMAZIONE PROFESSIONALE*
• Tipo di impiego	TEMPO DETERMINATO
• Qualifica conseguita	*Corso di aggiornamento e/o riconversione degli operatori ex L.R. 32/84 (PRIMA FASE 216 ore)*

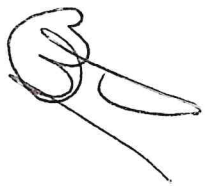
ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	*1992*
• Nome del datore di lavoro	REGIONE CAMPANIA
• Tipo di azienda o settore	*FORMAZIONE PROFESSIONALE*
• Tipo di impiego	TEMPO DETERMINATO
• Qualifica conseguita	*Corso di aggiornamento e/o riconversione degli operatori ex L.R. 32/84 (SECONDA FASE 482 ore)*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	27/01/2003 AL 29/01/2003
• Nome del datore di lavoro	REGIONE CAMPANIA
• abilità oggetto dello studio	Primo Soccorso
• Qualifica conseguita	ADDETTO ALL'EMERGENZA Art. 22 D.Lgs 626/94 (Prima Fase)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE



• Date (da – a)	04/03/2003 al 10/05/2003
• Nome del datore di lavoro	REGIONE CAMPANIA
• abilità oggetto dello studio	Attività di prevenzione incendi sul luogo di lavoro
• Qualifica conseguita	ADDETTO ALL'EMERGENZA Art. 22 D.Lgs 626/94 (Seconda Fase)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	15/12/2008
• Ente erogatore del servizio	TELESERVIZI IT
• abilità oggetto dello studio	SICUREZZA E SALUTE SUI LUOGHI DI LAVORO (D. Lsg 09/05/2008 n° 81)
• Qualifica conseguita	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	07/04/2006 AL 23/05/2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	REGIONE CAMPANIA ISOLA A/6 C.D.N.
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	CONTROLLO DI PRIMO LIVELLO CERTIFICAZIONE DELLA SPESA F.S.E.
• Qualifica conseguita	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

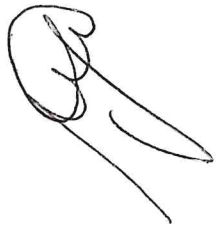
• Date (da – a)	19/11/2007 AL 27/11/2007
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ELEA S.P.A. ISOLA A/6 C.D.N.
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Formazione in area informatica
• Qualifica conseguita	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	19/11/2007 al 27/11/2007
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ELEA s.p. a. NAPOLI
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso aggiornamento su "MICROSFT ACCESS
• Qualifica conseguita	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	04/05/2012 AL 21/05/2012
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	FORMEZ S.P.A. NAPOLI
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	AGGIORNAMENTO METODOLOGICO E CULTURALE
• Qualifica conseguita	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE



ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	20/11/2006 AL 22/11/2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	SCUOLA SUPERIORE DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE CASERTA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	IL NUOVO MODELLO DELL'AZIONEAMMINISTRATIVA ALLA LUCE DELLA 241/2006 RIFORMATA
• Qualifica conseguita	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	04/05/2012 al 22/05/20122012
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	FORMEZ S.P.A. NAPOLI
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	COMPETENZE IN RETE
• Qualifica conseguita	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	24/05/2012 AL 28/05/2012
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	LATTANZIO E ASSOCIATI HOTEL TIEMPIO NAPOLI
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	POLITICHE COMUNITARIE DI COESIONE E I FONDI A GESTIONE DIRETTA
• Qualifica conseguita	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

PRIMA LINGUA

INGLESE SCOLASTICO

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.

- BUONO SPIRITO DI GRUPPO
- CAPACITA' DI ADEGUAMENTO A CAMBIAMENTI DI AMBIENTE
- BUONE CAPACITA' DI COMUNICAZIONE

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.

SENSO DELL'ORGANIZZAZIONE
BUONE ATTITUDINE ALLA GESTIONE DI PROGETTI E DI GRUPPI

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

REALIZZAZIONE DI PROCEDURE PER IL CONTROLLO DI PROCEDIMENTI AMMINISTRATIVI

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

REALIZZAZIONE DI PROCEDURE PER IL CONTROLLO DI PROCEDIMENTI AMMINISTRATIVI

CAPACITÀ E COMPETENZE INFORMATICHE

Competenze non precedentemente indicate.

BUONA CONOSCENZA DEI PROGRAMMI OFFICE IN PARTICOLARE WORD ED EXCEL

PATENTE O PATENTI

PATENTE Cat. B

Attesto sotto la mia responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del d.p.c. 445/2000 e consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo d.p.c., la veracità delle informazioni contenute nel presente curriculum Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/2003 .

NAPOLI li 24/04/2018