

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



Il sottoscritto/a Marra Marco, ai sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

MARRA Marco

Indirizzo

VIA TITO 3 – 73039 TRICASE

Telefono

327762073

E-mail

Marco.marra91@hotmail.com

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

10 APRILE 1991

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

DAL 01/07/2010 AL 31/08/2010
DASASA' SNC

RISTORAZIONE
PART TIME A TEMPO DETERMINATO
CAMERIERE

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

DAL 23/07/2013 AL 30/09/2015
TRATTORIA IOLANDA SRL

RISTORAZIONE
PART TIME A TEMPO DETERMINATO
CAMERIERE

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

DA GIUGNO 2013 a GIUGNO 2018
FONDAZIONE DI PARTECIPAZIONE "TOMMASO CAPUTO"

SERVIZI EDUCATIVI
VOLONTARIO
SERVIZI GENERALI

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

DA GIUGNO 2018
FONDAZIONE DI PARTECIPAZIONE "TOMMASO CAPUTO"

SERVIZI EDUCATIVI
RESPONSABILE ATTIVITA' AMMINISTRATIVE

• Date (da – a)	DAL 01/04/2022
• Tipo di azienda o settore	ASILO NIDO ACQUERELLO - MIGGIANO SERVIZI EDUCATIVI
• Principali mansioni e responsabilità	GESTORE E LEGALE RAPPRESENTANTE

ESPERIENZE EXTRA LAVORATIVE

• Date (da – a)	DAL 01/08/2023
• Tipo di azienda o settore	ASD VIRTUS TRICASE 1967 SPORT
• Tipo di impiego	PRESIDENTE E LEGALE RAPPRESENTANTE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	Luglio 2010
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ISS POLO PROFESSIONALE DON TONINO BELLO
• Qualifica conseguita	TECNICO BIOCHIMICO

MADRELINGUA	Italiana
-------------	-----------------

PATENTE O PATENTI	PATENTE DI GUIDA TIPO B
-------------------	-------------------------

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Tricase 03/05/2026

