

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

[ALESSANDRO ORANI]

Indirizzo

[24, STRADA SEDICI, POGGIO DEI PINI, CAPOTERRA, CA]

Telefono

+39336776741

Fax

E-mail

anfiteatrosud@gmail .com

Nazionalità

Data di nascita

[10/08/1959]

ESPERIENZA LAVORATIVA

• *Date (da – a)*

SI FORMA COME ADDETTO ALLE VENDITE PRESSO LA DITTA DI RAPPRESENTANZE DEL PADRE POI FONDA NEL 1996 L'ORANI SRL DI CUI È ATTUALMENTE TITOLARE .

Nel 1999 entra a far parte dell'associazione Anfiteatro Sud come socio fondatore. Segue gli sviluppi dell'associazione per oltre un ventennio; anni nei quali vengono prodotti molti spettacoli teatrali, progetti culturali e eventi. Nell'ultimo quinquennio svolge il ruolo di presidente e rappresentante legale per L'associazione. Per tale ruolo, essendo l'associazione senza scopo di lucro, non percepisce alcun emolumento.

• *Nome e indirizzo del datore di lavoro*

• *Tipo di azienda o settore*

• *Tipo di impiego*

• *Principali mansioni e responsabilità*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• *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.*

MADRELINGUA

[Italiana]

ALTRE LINGUA

- *Capacità di lettura*
- *Capacità di scrittura*
 - Capacità di espressione orale

[Spagnolo]

[Indicare il livello: buono,]

[Indicare il livello: buono,]

[Indicare il livello: buono,.]

PATENTE O PATENTI

Patente B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI