

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

**FABIO VIZZACCHERO**

Indirizzo

**N.c. 123, via caira, 03043, Cassino, Frosinone ]**

Telefono

**0776/337015 3383331716**

Fax

E-mail

**vzzfabio@libero.it**

Nazionalità

italiana

Data di nascita

03/12/1970

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date

08/11/1993

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Skf industrie SpA  
Via casilina sud, km143, Cassino (Fr)

• Tipo di azienda o settore

Industria metalmeccanica

• Tipo di impiego

Tecnico elettronico specializzato

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date

09/01/1992

• Nome e tipo di istituto di istruzione  
o formazione

Scuola AUC di Artiglieria contraerea missilistica

• Principali materie / abilità  
professionali oggetto dello studio

Addestramento all'uso dell'armamento e mezzi del soccorso alle popolazioni in difficoltà.  
Difesa di postazioni civili e militari strategiche con aernamenti e dimostrazioni operative.  
Studio di tecniche di difesa e di attacco militare

• Qualifica conseguita

Sottotenente Esercito Italiano

• Date

15/07/1991

• Nome e tipo di istituto di istruzione  
o formazione

Istituto tecnico industriale superiore Cassino

• Principali materie / abilità  
professionali oggetto dello studio

Elettronica, informatica e automatismi

• Qualifica conseguita

**Diploma scuola media superiore in Perito elettronico**

MADRELINGUA [ Italiano ]

ALTRE LINGUA

[ Inglese e francese ]

- Capacità di lettura [ buono ]
- Capacità di scrittura [ buono ]
- Capacità di espressione orale [ buono ]

PATENTE O PATENTI Patente "B" rilasciata nel 1989

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 e sotto la propria responsabilità dichiara che gli stati, fatti, qualità personali in precedenza citati sono veritieri e che tutte le fotocopie allegate alla domanda di partecipazione al pubblico concorso sono conformi all'originale in mio possesso.

Si allega fotocopia fronte retro di un valido documento di identità.

Autorizzo il trattamento dei dati riportati (legge 675/96)

Cassino, 01/05/2019

Firma  
