

# FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
E-mail  
Nazionalità  
Luogo e data di nascita

## Savoca Emanuele

Via Michelangelo Garufi, 32 – 98037 Letojanni (ME)

Cell. +39 328 3445395

emanuele.savoca@gmail.com

Italiana

Taormina 15 marzo 1976

## ESPERIENZA PROFESSIONALE

- Date (da – a) 2006 – 2009
- Nome e indirizzo A.O.U. Policlinico G. Martino – Via consolare Valeria 98100 Messina
- Tipo o settore Sanità – Azienda Ospedaliera Universitaria
- Mansione Autista ambulanza interno/esterno – Pullman interno e Pulmino.
  
- Date (da – a) 1992 – 2012
- Nome e indirizzo Fraternita di Misericordia “San Giuseppe” – P.zza del Mercato, 6 - 98037 Letojanni
- Tipo o settore Associazione di Volontariato
- Mansione Volontario Autista soccorritore
  
- Date (da – a) 1995 – 1996
- Nome e indirizzo Ministero della Difesa – 8 ° Btg. Trasporto “Casilina” Roma
- Tipo o settore Servizio Militare – Servizio Trasporto Speciale
- Mansione Autista di mezzi vari/operativi e di soccorso, Pullman e minibus.
  
- Date (da – a) 1995 – 2013
- Nome e indirizzo Hotel Pensione Lido Emanuele – 98037 Letojanni (ME)
- Tipo o settore Turistico
- Mansione Titolare Impresa turistica individuale - Hotel Pensione Emanuele
  
- Date (da – a) Dal 15/01/2015 – 15/04/2015
- Nome e indirizzo ASM Taormina
- Tipo o settore Azienda Servizi Municipalizzati Taormina (Trasporto Pubblico)
- Mansione Autista Pullman e scuolabus – Mezzi di Linea.
  
- Date (da – a) 2016 – a tutt’oggi
- Nome e indirizzo “Citybysee” Maicor Group srl – sede centrale Giarre
- Tipo o settore Azienda intrattenimento Turistico – Servizio di Linea Turistica
- Mansione Autista Pullman scoperto – Linea turistica

**E**  
Comune di Letojanni  
Comune di Letojanni  
Protocollo N.0004369/2017 del 31/03/2017

## ESPERIENZA POLITICA

- Date (da – a) 1996 - 2002
  - Ente Comune di Letojanni (ME)
- Carica ricoperta Consigliere Comunale gruppo di Maggioranza
  
- Date (da – a) 2012 a tutt'oggi
  - Ente Comune di Letojanni (ME)
- Carica ricoperta Consigliere Comunale gruppo di Opposizione
  
- Date (da – a) 2016 a tutt'oggi
  - Ente Unione dei comuni del comprensorio di Naxos e Taormina.
- Carica ricoperta Rappresentante del comune di Letojanni in seno al consiglio

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Lingua e Letteratura Italiana, Storia, Prima e Seconda Lingua straniera (inglese e francese), Matematica e Laboratorio, Economia Aziendale
- Qualifica conseguita Ragioniere e Perito Commerciale
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Diploma di scuola secondaria superiore
  
- Date (da – a) 05/11/2001
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Gruppo interforze della Jonica – Protezione Civile – Ass. della Salute , serv. 6 programmazione dell'emergenza – Osp. San Vincenzo Taormina
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Rianimazione Cardiopolmonare di Base con uso di defibrillatore semi-automatici esterni (DAE), Antincendio, Primo Soccorso, Salvataggio in mare, P.C.
- Qualifica conseguita Attestato Corso Multidisciplinare in Protezione civile
  
- Date (da – a) 04/10/2008
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione IRC – Italian Resuscitation Council, FEST – Formazione Emergenza Sanitaria Torino Centro di Formazione I.R.C. – SIMEUP – Reggio Calabria
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Rianimazione Cardiopolmonare di Base con uso di defibrillatori semi-automatici esterni (DAE)
- Qualifica conseguita Attestato Di “ ESECUTORE BLSD”
  
- Date (da – a) 07/12/2008
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione IRC – Italian Resuscitation Council, FEST – Formazione Emergenza Sanitaria Centro di Formazione Valle D'Aosta - Aosta
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Rianimazione Cardiopolmonare di Base con uso di defibrillatori semi-automatici esterni (DAE)
- Qualifica conseguita Attestato di Istruttore di base IRC
  
- Date (da – a) 03/12/2008
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione A.R.A.M – Associazione per le ricerche nell'Area Mediterranea sede formativa di Messina
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Operatore Socio Assistenziale Spec durata 480 ore dal 28/05/2007 al 31/12/2007
- Qualifica conseguita Attestato di Qualifica Professionale

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> </ul>	<p>05/07/2004  AICA – Associazione Italiana per l’informatica ed il Calcolo Automatico C/o Test Center ECDL I.D.I. Letojanni  Concetti di base, Informazione Tecnologica, Uso del PC – Gestione file, Elaborazione testi, Foglio Elettronico, Database, Presentazione, - Internet Reti Informatiche  Attestato Patente Europea Computer ECDL</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> </ul>	<p>31/01/2001  Ufficio Provinciale M.C.T.C. di Messina    Certificato Abilitazione Professionale tipo KD (veicoli di cui al KB, nonché mezzi adibiti ai servizi di emergenza)  Certificato Abilitazione Professionale</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> </ul>	<p>25/02/2010  Ufficio Provinciale M.C.T.C. di Messina    Carta di Qualificazione del conducente (CQC)    Certificato Abilitazione Professionale Conducente</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> </ul>	<p>2000  AZIENDA Ospedaliera Papardo - Messina – SUES 118 Messina - Misericordie    Operatore volontario Ausiliario del Soccorso    Attestato O.V.A.S.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> </ul>	<p>27/07/1998  Società Nazionale di Salvamento    Bagnino di Salvataggio    Brevetto di abilitazione Professionale</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> </ul>	<p>06/02/1996  Ministero della Difesa – 8° Btg. Casilina Roma    Conducente automezzi vari    Diploma di Specializzazione Professionale</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> </ul>	<p>22/06/1994  Misericordia d’Italia    Corso di base per l’addestramento al primo soccorso    Attestato – Iscrizione Misericordia Albo Nazionale Soccorritore N° 12574</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione <ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> </ul>	<p>18/12/1992  Misericordia d’Italia    Corso di base per l’addestramento al primo soccorso    Attestato di frequenza</p>

PRIMA LINGUA

ALTRE LINGUE

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

ALTRE LINGUE

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

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.*

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.*

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

PATENTE O PATENTI

DATA

FIRMA

**Italiano**

**Inglese**

**Sufficiente**

**Sufficiente**

**Sufficiente**

**Francese**

**Buona**

**Sufficiente**

**Sufficiente**

Ottime capacità di comunicazione e spirito di gruppo acquisite in ambito professionale avendo svolto il ruolo di:

- Socio Associazione turistica pro loco Letojanni;
- Socio A.L.A. - Associazione Letojannese Albergatori;
- Socio Associazione Albergatori Federalberghi.

Ottime capacità di gestione di progetti di gruppo acquisite in ambito associativo o occupando il ruolo di:

- Responsabile del servizio civile della Misericordia "San Giuseppe di Letojanni".

Ottime capacità organizzative e di leadership acquisite in ambito professionale svolgendo la funzione di:

- Vice Segretario A.S.D. Robur Letojanni (calcio).
- Vice responsabile turni servizio ambulanza A.O.U. Policlinico G. Martino ME
- Segretario Confraternita di Misericordia S. Giuseppe Letojanni
- Dirigente Pallavolo Femminile Letojanni.

Ottima conoscenza di Word, Excel e tutti i più comuni pacchetti informatici acquisita in ambito formativo e lavorativo.

Appassionato della musica italiana con particolare interesse per i cantautori, assiduo lettore di letteratura italiana e contemporanea in genere.

Patente A, B, C D, CQC, KD (Veicoli di cui al KB, nonché mezzi adibiti ai servizi di emergenza)

Patente di Abilitazione al comando di unità da diporto

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

**27 marzo 2017**



**Emanuele Savoca**

## COMUNE DI LETOJANNI

Provincia di Messina

**Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art.14 del D.Lgs. n. 33 del 14/03/2013.**

Il/la sottoscritto/a SAVOCA EMANUELE nato/a in TAORMINA,  
Provincia di MESSINA, e residente in LETOJANNI,  
via M. GARUFI, 31.  
Nella sua qualità di titolare pro tempore dell'incarico di CONSIGLIERE COMUNALE.  
Nel Comune di Letojanni

### DICHIARA<sup>1</sup>

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, nonché del Decreto Legislativo 14 marzo 2013 n. 33:

a) di essere titolare della carica di consigliere comunale conferitagli con formale atto di proclamazione dell'8 maggio 2012

b) di allegare alla presente dichiarazione il proprio curriculum vitae <sup>2</sup> garantendone il costante aggiornamento;

c) che i compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica sono:

GENONI DI PRESENZA.....e

che gli importi percepiti per viaggi di servizio e per missioni, pagati con fondi pubblici, ad oggi, sono:

.....e

d) che i dati relativi all'assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati sono:

.....e

che i relativi compensi percepiti sono:

.....e

e) che gli altri eventuali incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica sono:

.....e

che i compensi spettanti sono.

.....e

### DICHIARA

inoltre, di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa alle dichiarazioni di cui è in obbligo.

Luogo e data

 Firma

<sup>1</sup> la dichiarazione va resa anche se negativa

<sup>2</sup> preferibilmente in formato europeo