

**FORMATO
EUROPEO PER IL
CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	CRISCI Patrizia
Sede di lavoro	Stabilimento Militare Pirotecnico - Capua
Profilo professionale e fascia economica	Funzionario amministrativo A3
Telefono ufficio	06469152482
Fax ufficio	
E-mail istituzionale	patrizia.crisci@aid.difesa.it
Nazionalità	Italiana

**TITOLI DI STUDIO E
PROFESSIONALI E
ESPERIENZE LAVORATIVE**

INCARICHI RICOPERTI

- Incarico attuale	Capo Sezione Affari Generali – Stabilimento Militare Pirotecnico
• Tipo di impiego	Dal 01/01/2025 ad oggi
Data (da – a)	Capo Settore Trattamento di Quiescenza – Stabilimento Militare Pirotecnico
	Dal 01/01/2024 ad oggi
- Incarichi precedenti	Capo Settore Personale civile – Stabilimento Militare Pirotecnico
• Tipo di impiego	Dal 01/01/2023 al 31/12/2023
Data (da – a)	

- Titolare di posizione organizzativa • Titoli di studio • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita	Titolare di Unità Organizzativa Categoria II[^] Diploma di Ragioniere e Perito Commerciale anno 1979 Istituto Tecnico Commerciale e per Geometri “L. DA VINCI” di S. MARIA C.V. (CE)
ALTRO (partecipazione a convegni, seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste, etc. ed ogni altra informazione che il compilante ritiene di dover pubblicare) MADRELINGUA COMPETENZE LINGUISTICHE • Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale • Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale	Italiano INGLESE BUONO BUONO BUONO FRANCESE BUONO BUONO BUONO
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	Microsoft Office / Padronanza del Pacchetto Office (Word Excel PowerPoint ecc) / Social Network / Posta elettronica / Google / Safari

Il sottoscritto, consapevole che – ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

Il sottoscritto in merito al trattamento dei dati personali esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D.lgs. n. 196/2003 e dell’art. 13 Regolamento UE 2016/679.

Luogo e data.....

Firma leggibile