

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **Bonisoli Roberto**  
Indirizzo [REDACTED]  
Telefono [REDACTED]  
Cellulare [REDACTED]  
E-mail [REDACTED]  
Nazionalità **Italiana**  
Luogo e data di nascita [REDACTED]  
Codice Fiscale [REDACTED]  
P. IVA [REDACTED]

Stampa: 19 SET 2020 10:11/aw

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **Anni formativi: 2017 / 2018 - 2018 / 2019 - 2019 / 2020**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **PAIDEIA - Società Cooperativa Sociale - ONLUS**  
Via Trento, 32  
25036 SAN PANCRAZIO (fraz. Palazzolo S/O BS)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Agenzia Formativa "don ANGELO TEDOLDI"**  
Via Rosmini, 14  
25065 LUMEZZANE BS
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **SCUOLA BOTTEGA ARTIGIANI - Impresa Sociale Srl**  
Via G. Carducci, 88  
25125 BRESCIA BS
- Tipo di azienda o settore **Corsi DDIF - CFP**
- Tipo di impiego **Docente Matematica**
- Principali mansioni e responsabilità **AREA MATEMATICO – SCIENTIFICA: attività d'aula e prestazioni connesse**
- Date (da – a) **14/10/2014 - 29/05/2015**  
**LIQUIDATORE DELLA SOCIETA' EUROSANITARI SRL IN LIQUIDAZIONE**  
**2010 - 2014**  
**RESPONSABILE AMMINISTRATIVO**  
**2008 - 2010**  
**RESPONSABILE SERVIZIO COMMERCIALE ITALIA**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **EUROSANITARI SRL**  
LOCALITÀ MANDRO, 17  
25060 LODRINO BS
- Tipo di azienda o settore **RUBINETTERIA – SETTORE METALMECCANICO**
- Tipo di impiego **Impiegato/Quadro**
- Principali mansioni e responsabilità **SCRITTURE CONTABILI FINO ALLA PRESENTAZIONE DEL BILANCIO, RAPPORTI CON GLI ISTITUTI DI CREDITO  
RAPPORTI CON LA FORZA VENDITA, PREPARAZIONE LISTINI DI VENDITA, ORDINI E FATTURAZIONE**

- Date (da – a) **2004 - 2008**  
RESPONSABILE SERVIZIO COMMERCIALE ITALIA
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
SOL SPA  
via Cacciamali, 62  
25121 BRESCIA BS
- Tipo di azienda o settore  
Rubinetteria – Settore Metalmeccanico
- Tipo di impiego  
Impiegato
- Principali mansioni e responsabilità  
Rapporti con la forza vendita, preparazione listini di vendita, ordini e fatturazione
  
- Date (da – a) **2002 - 2004**  
COLLABORATORE DEL TITOLARE PER L'ASPETTO COMMERCIALE / CONTROLLO GESTIONE
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
ZAMBELLI INTERNATIONAL SRL  
via Europa, 61  
25018 MONTICHIARI BS
- Tipo di azienda o settore  
Macchine Agricole – Settore Metalmeccanico
- Tipo di impiego  
Impiegato
- Principali mansioni e responsabilità  
Rapporti con la forza vendita e i principali clienti, preparazione listini di vendita, ordini e fatturazione
  
- Date (da – a) **1982 - 2002**  
SERVIZI MARKETING / CONTABILITA' / CONTROLLO DI GESTIONE / COMMERCIALE
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
CHIANTI RUFFINO SPA – PREMIOVINI SPA (Gruppo Famiglia Folonari)  
via Corsica, 12  
25121 BRESCIA BS
- Tipo di azienda o settore  
Produzione Vini e Commercializzazione Liquori – Settore alimentare
- Tipo di impiego  
Impiegato / Quadro
  
- Date (da – a) **Anni scolastici: 1976/1977 - 1977/1978**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
SCUOLA MEDIA STATALE G. MARCONI  
Via Tosio, 21  
25100 BRESCIA BS
- Tipo di azienda o settore  
Corso Cracis per Adulti (sede distaccata presso carcere Canton Mombello e Istituto per Sordomuti L. Pavoni)
- Tipo di impiego  
Insegnante Matematica e Oss. Scientifiche - Docente S.T.

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **Anno accademico 1982**
- Nome e tipo di Istituto di istruzione o formazione  
Università Cattolica del Sacro Cuore di Brescia  
Facoltà di Matematica
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio  
**Laurea in Matematica**
- Qualifica conseguita  
**Dottore**
- Votazione  
89 / 110
  
- Date (da – a) **Anno scolastico 1973/1974**
- Nome e tipo di Istituto di istruzione o formazione  
Istituto superiore per Ragionieri G.C. Abba di Brescia
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio  
Ragioneria, diritto, economia, tecnica bancaria.
- Qualifica conseguita  
**Ragioniere**
- Votazione  
54 / 60

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

MADRELINGUA Italiano

ALTRE LINGUE Inglese - Francese

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

## 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.*

Esperienza in ambito amministrativo e commerciale.  
Ottima capacità di relazione con i collaboratori.

## 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.*

Buona capacità organizzativa e di rispetto delle tempistiche.

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

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

Utilizzo del computer e di programmi d'ufficio e specifici di contabilità (AS 400 – SAP), applicazioni di vari programmi di home banking utilizzati dagli Istituti di Credito

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, nr. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci indicate, il sottoscritto Roberto Bonisoli dichiara che le informazioni riportate nel presente Curriculum Vitae sono esatte e veritiere.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel C. V., ai sensi e per gli effetti del GDPR (Regolamento UE 2016/679), per le finalità di cui al presente avviso di candidatura.

In fede

Roberto Bonisoli

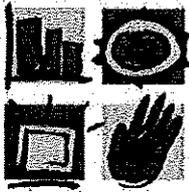
**Dichiarazione ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e  
del Regolamento Europeo n. 679/2016**

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci indicate, il/la sottoscritto/a ROBERTO BONISOLI dichiara che le informazioni riportate nel presente Curriculum Vitae sono esatte e veritiere.

Autorizza inoltre il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo n. 679/2016 per le finalità di cui al presente avviso di candidatura.

Data: Lumezzane, 08.09.2020

Firma: 



AGENZIA FORMATIVA  
"don Angelo Tedoldi"



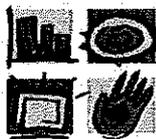
Versione 1/2014

## DATI FORMATORE AF 2020 / 2021

COGNOME	BONISOLI
NOME	ROBERTO
LUOGO E DATA DI NASCITA	[REDACTED]
INDIRIZZO DI RESIDENZA	[REDACTED]
COMUNE DI RESIDENZA	[REDACTED]
CODICE FISCALE	[REDACTED]
PARTITA IVA	[REDACTED]
TELEFONO (fisso e/o mobile)	[REDACTED] [REDACTED]
FAX	/
INDIRIZZO MAIL	[REDACTED]

[REDACTED]

(firma)



**AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA A DATI E NOTIZIE CIRCA L'ATTIVITÀ LAVORATIVA**

Cognome BONISOLI Nome ROBERTO

Alla data attuale, è Dipendente?  SI  NO

Se SI, indicare se presso *Ente Pubblico o Impresa privata*: \_\_\_\_\_

Se è dipendente di Ente Pubblico, indicare quale: \_\_\_\_\_

- Tempo Pieno  Part Time - indicare percentuale \_\_\_\_%;
- Tempo Determinato o Indeterminato: \_\_\_\_\_;
- Richiesta di autorizzazione allo svolgimento dell'incarico extra-istituzionale ai sensi dell'art. 53, c. 7 D. Lgs. 165/2001 effettuata il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_; (si allega copia);
- Se non è prevista alcuna autorizzazione, specificare in base a quale norma \_\_\_\_\_;

Data inizio prestazione lavorativa presso Agenzia Formativa "Don Angelo Tedoldi": \_\_\_\_\_;

Anni di esperienza lavorativa coerente con la funzione svolta presso Agenzia Formativa: 3 \_\_\_\_\_;

Ore di aggiornamento negli ultimi due anni formativi: 2 \_\_\_\_\_;

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci indicate, il/la sottoscritto/a ROBERTO BONISOLI dichiara che le informazioni riportate nel presente documento sono esatte e veritiere.

Lumezzane, 08.09.2020

Firma \_\_\_\_\_

(Per i dipendenti di Ente Pubblico)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ si impegna a fornire autorizzazione allo svolgimento dell'incarico extra istituzionale ai sensi dell'art. 53, c. 7 D. Lgs. 165/2001 ENTRO LA DATA DI AVVIO DELL'INCARICO presso Agenzia Formativa.

Lumezzane, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**ALLEGATO AL CURRICULUM VITAE**

Cognome

BONISOLI

Nome

ROBERTO

Dipendente (indicare con una X)

SI  NO

CCNL applicato

///////

Tempo Pieno o Part Time

///////

Tempo determinato o indeterminato

///////

Data inizio prestazione lavorativa presso il soggetto accreditato

\_\_\_\_\_

Anni di esperienza lavorativa coerente con la funzione svolta

3

Ore di aggiornamento negli ultimi due anni formativi

2

Lumezzane, 08.09.2020 -

Firma

..... 

Spett.le

AGENZIA FORMATIVA

Don Angelo Tedoldi

Con la presente il/la sottoscritto/a ROBERTO BONISOLI

nato/a a [redacted] il [redacted]

codice fiscale [redacted] residente a [redacted]

cap [redacted] in via/piazza [redacted] n° [redacted]

chiede di accreditare gli importi dovuti per collaborazione professionale, sulla seguente banca:

Banca: [redacted]

Agenzia di: [redacted]

N. Agenzia: [redacted]

N. c/c: [redacted]

Intestato a: [redacted]

IBAN: [redacted]

Lumezzane, 08.09.2020

Firma

[redacted]

Allegati:

- Codice Fiscale (Fotocopia)
- IBAN (Fotocopia)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE – ASSENZA CONDANNE PENALI**  
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

*In riferimento all'entrata in vigore del D. L.gs. 4 marzo 2014, n. 39  
In attuazione della Direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo  
Sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile.*

Il/La sottoscritto/a..... ROBERTO BONISOLI .....

nato/a a ..... [redacted] .....

residente a ..... [redacted] .....

domiciliato/a in ..... (.....) in via ..... n. ....

in servizio presso ...l'AZIENDA SPECIALE "AGENZIA FORMATIVA DON ANGELO TEDOLDI" .....

in qualità di DOCENTE .....

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

*in riferimento all'entrata in vigore del D. Lgs. 4 marzo 2014, n. 39 in attuazione  
della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e  
lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile*

- di NON AVERE condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale;
- che NON GLI/LE SONO STATE IRROGATE sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- di NON essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in relazione ai reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale e/o sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo n. 679/2016.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Luogo e data Lumezzane, 08.09.2020

Firma ..... [redacted] .....

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI**

(ai sensi dell'art. 53, comma 14, D.Lgs. n. 165/2001)

Io sottoscritto/a ROBERTO BONISOLI  
nato/a a [REDACTED] in relazione all'incarico di Formatore  
conferito dall'Agenzia Formativa "don Angelo Tedoldi" in data \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- L'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Agenzia Formativa;
- Di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse della Scuola;
- Di avere preso piena cognizione del Codice di Comportamento del Comune di Lumezzane;

Io sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Lumezzane, 08.09.2020

(data)

[REDACTED]

(firma)

**ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTA VERIFICA DELL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI,  
ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSE**

(art. 53 D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012)

Visto l'art. 53 D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012, che prevede che il conferimento di incarico sia subordinato all'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;

Visto il curriculum vitae, nonché la dichiarazione di assenza di conflitto d'interessi per lo svolgimento dell'incarico affidato resa, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs n. 165/2001,

**ATTESTA**

L'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012.

La presente attestazione è pubblicata sul sito web dell'Agenzia Formativa "don Angelo Tedoldi".

Lumezzane, 9 SET 2020

Il Direttore

[REDACTED]  
[REDACTED]