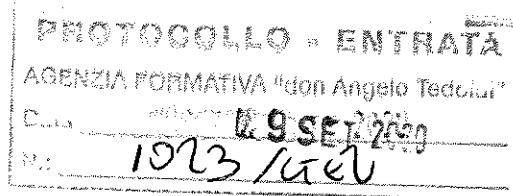


FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **UGO EMILIO SANVITTI**
Indirizzo [REDACTED]
Telefono [REDACTED]
Fax [REDACTED]
E-mail [REDACTED]
Nazionalità italiana
Data di nascita [REDACTED]
Codice Fiscale [REDACTED]



ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) Dal 1997 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Pasticceria Chantilly
- Tipo di azienda o settore artigiano
- Tipo di impiego pasticcere
- Principali mansioni e responsabilità Pasticcere, Responsabile dell'intero ciclo produttivo della pasticceria.

- Date (da - a) DAL 1998 AL 2000
- Nome e indirizzo del datore di lavoro CFP ZANARDELLI - SEDE DI CLUSANE D'ISEO
- Tipo di azienda o settore CENTRO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE
- Tipo di impiego DOCENTE DI LABORATORIO DI PASTICCERIA
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da - a) A.F. 2017/2018
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Agenzia Formativa don Angelo Tedoldi Lumezzane
- Tipo di azienda o settore CENTRO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE
- Tipo di impiego DOCENTE DI LABORATORIO DI PASTICCERIA
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da - a) A.F. 2018/2019
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Agenzia Formativa don Angelo Tedoldi Lumezzane
- Tipo di azienda o settore CENTRO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE
- Tipo di impiego DOCENTE DI LABORATORIO DI PASTICCERIA
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da - a) A.F. 2019/2020
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Agenzia Formativa don Angelo Tedoldi Lumezzane
- Tipo di azienda o settore CENTRO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE
- Tipo di impiego DOCENTE DI LABORATORIO DI PASTICCERIA
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a) DAL 2015 AD OGGI
- Nome e indirizzo del datore di lavoro CASTALIMENTI
- Tipo di azienda o settore FORMATORE IN CORSI SERALI DI AGGIORNAMENTO
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1995-1996
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CFP-Canossa
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio pasticceria
- Qualifica conseguita Panificatore-pasticcere
- Livello nella classificazione nazionale Attestato di Qualificazione Professionale della Regione Lombardia – Qualifica di Panificatore Pasticcere (se pertinente)
- Date (da – a) 7 E 8 FEBBRAIO 2000
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CASTALIMENTI
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio TECNICHE DI DISEGNO E PITTURA IN PASTICCERIA
- Qualifica conseguita CORSO DI SPECIALIZZAZIONE
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) 29, 30, 31 MAGGIO 2000
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CASTALIMENTI
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio DOLCI E NON SOLO
- Qualifica conseguita CORSO DI SPECIALIZZAZIONE
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) 5 LUGLIO 2020
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CASTALIMENTI
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio PASTICCERIA SENZA GLUTINE – CELIACHIA*
- Qualifica conseguita CORSO DI SPECIALIZZAZIONE
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) 1, 2 OTTOBRE 2001
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CASTALIMENTI
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio DECORAZIONE IN CUCINA: L'INTAGLIO DELLE ZUCCHE
- Qualifica conseguita CORSO DI SPECIALIZZAZIONE
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) 10, 11, 12 SETTEMBRE 2001
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CASTALIMENTI

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - 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)
 - 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)
 - 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)
 - 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)
 - 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)
 - 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)
- DOLCI E NON SOLO...!
- CORSO DI SPECIALIZZAZIONE
- 4, 10, 17, 24 MAGGIO 2005 E TEST ESEGUITI DA MAGGIO 2005 A GIUGNO 2006
CENTRO STUDI ASSAGGIATORI
- CORSO DI ANALISI SENSORIALE
- ABILITAZIONE A GIUDICE ESPERTO
- 3 MAGGIO 2010
CASTALIMENTI
- SALATINI E STUZZICHINI
- CORSO
- 14, 15, 16 GIUGNO 2010
CASTALIMENTI
- TORRONE E PASTA DI MANDORLE
- CORSO
- 26, 27 APRILE 2010
CASTALIMENTI
- TORTE MONUMENTALI E NON SOLO
- CORSO
- 13, 14, 15 MAGGIO 2013
CASTALIMENTI
- LA PASTICCERIA MIGNON
- CORSO
- 6 NOVEMBRE 2017
CASTALIMENTI
- BISCOTTERIA PER VENDITA AL SACCHETTO

- Qualifica conseguita CORSO
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) SETTEMBRE 2018
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione LABORATORIO DI PASTICCERIA DI GROLI LUIGI - GHEDI
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio TORTE MONUMENTALI
- Qualifica conseguita CORSO DI AGGIORNAMENTO
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) 1APRILE 2019
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione MOLINO DALLA GIOVANNA – Gragnano Trebbiense (Pc)
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio TECNICHE DI PASTIFICAZIONE
- Qualifica conseguita CORSO DI FORMAZIONE
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) 29 APRILE 2019
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CASTALIMENTI – corso di aggiornamento promosso dall'azienda AGRIMONTANA E DOMORI
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio LA PASTICCERIA
- Qualifica conseguita CORSO DI AGGIORNAMENTO
- 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

Numerosi corsi di perfezionamento verso castalimenti e altre scuole.
Dimostratore di macchinari di pasticceria e gelateria.
In possesso di riconoscimenti per il lavoro profuso.
Per 2 mandati vice Presidente del consorzio pasticceri artigiani di Brescia.

Da anni presidente del Consorzio Pasticceri Artigiani di Brescia

MADRELINGUA

[italiana]

ALTRE LINGUA

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

INGLESE
scolastico

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.

BUONE

**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.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente
indicate.*

PATENTE O PATENTI a-b

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI [Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

DICHIARAZIONE

Dichiarazione ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e
del D. Lgs. 196/2003

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 sottoscritto SANVITTI UGO EMILIO, 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.

Data: 29 LUGLIO 2020

Firma: 

**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 ~~Saverio~~ SANVITTI UGO 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: _____

Firma: 

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

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

Io sottoscritto/a SANVITTI UGO
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.

08/09/10

(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

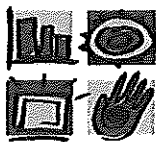
L'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012.

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

Lumezzane, 08/09/10

Il Direttore

[REDACTED]
[REDACTED]



AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA A DATI E NOTIZIE CIRCA L'ATTIVITÀ LAVORATIVA

Cognome SANVITTI Nome LUCA

Alla data attuale, è Dipendente? SÌ NO

Se SÌ, 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: _____ ;

Ore di aggiornamento negli ultimi due anni formativi: _____ ;

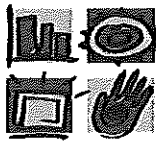
Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci indicate, il/la sottoscritto/a _____ dichiara che le informazioni riportate nel presente documento sono esatte e veritiere.

Lumezzane, 08/09/10 Firma [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

SANVITTI

Nome

URO

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

Ore di aggiornamento negli ultimi due anni formativi

Lumezzane,

Firma


.....

Spett.le

AGENZIA FORMATIVA

Don Angelo Tedoldi

Con la presente il/la sottoscritto/a SANVITTI Ugo

nato/a a [REDACTED] il [REDACTED]

codice fiscale [REDACTED], residente a [REDACTED] ([REDACTED]

[REDACTED] in via/piazza [REDACTED] I [REDACTED]

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

Banca: [REDACTED]

Agenzia di: [REDACTED]

N. Agenzia: _____

N. c/c: _____

Intestato a: [REDACTED]

IBAN: [REDACTED]

Lumezzane, _____

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 SANVITI Ugo EMILIO
nato/a a (.....) il
residente a via
domiciliato/a in (.....) in via n.
in servizio presso ...l'AZIENDA SPECIALE "AGENZIA FORMATIVA DON ANGELO TEDOLDI"
in qualità di

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*

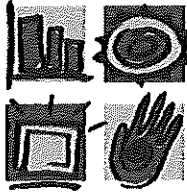
- di NON AVERE condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale;
- che NON GLI/LE SONO STATE IRROGATE sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- di NON essere a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

Firma

AGENZIA FORMATIVA
"don Angelo Tedoldi"



Versione 1/2014

DATI FORMATORE AF ____/____

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

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

(firma)

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

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

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ 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.

08/09/2020

(data)

(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, 08/09/2020

Il Direttore

Maria Michela Bugatti