

## 1. Dati personali

Cognome e nome: SCIARAPPA MICHELE

## 2. Evidenze biografiche significative

### 2.2.1 Percorsi educativi e formativi<sup>2</sup>

Periodo (da mese/anno a mese/anno): AGOSTO 2024  
Istituzione/soggetto erogatore: ISAMED  
Denominazione del percorso: Aggiornamento formazione RSPP  
Durata<sup>3</sup>: 40 ORE

Attestazione in esito<sup>4</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA

Periodo (da mese/anno a mese/anno): 28 FEBBRAIO 2024  
Istituzione/soggetto erogatore: I.E.C.  
Denominazione del percorso: Corso di aggiornamento per Responsabili tecnici, Responsabili controllo amianto  
Durata<sup>5</sup>: 6 ORE

Attestazione in esito<sup>6</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA

Periodo (da mese/anno a mese/anno): 21 SETTEMBRE 2023  
Istituzione/soggetto erogatore: INFORMA  
Denominazione del percorso: Sicurezza antincendio nei luoghi di lavoro – I Decreti sostitutivi del DM 10/03/1998 a un anno dall'entrata in vigore  
Durata<sup>7</sup>: 2 ORE

Attestazione in esito<sup>8</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA

Periodo (da mese/anno a mese/anno): 21 SETTEMBRE 2023  
Istituzione/soggetto erogatore: INFORMA  
Denominazione del percorso: Pianificazione di emergenza ed evacuazione - D.M. 2 settembre 2021  
Durata<sup>9</sup>: 2 ORE

Attestazione in esito<sup>10</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA

---

<sup>1</sup> Campo non obbligatorio

<sup>2</sup> Indicare in ordine cronologico inverso tutti i percorsi svolti, inclusi quelli in essere o non completati e le attività di stage e tirocinio, escludendo l'obbligo scolastico.

<sup>3</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>4</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>5</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>6</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>7</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>8</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>9</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

Periodo (da mese/anno a mese/anno): 21 SETTEMBRE 2023  
Istituzione/soggetto erogatore: AIFOS  
Denominazione del percorso: La gestione della formazione e della sicurezza negli eventi  
Durata<sup>11</sup>: 2 ORE

Attestazione in esito<sup>12</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA

Periodo (da mese/anno a mese/anno): 20 SETTEMBRE 2023  
Istituzione/soggetto erogatore: INFORMA  
Denominazione del percorso: Le norme tecniche in materia di amianto - Protezione dei lavoratori e dell'ambiente  
Durata<sup>13</sup>: 2 ORE

Attestazione in esito<sup>14</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA

Periodo (da mese/anno a mese/anno): 24 GIUGNO 2023 E 04 LUGLIO 2023  
Istituzione/soggetto erogatore: Isamed srl  
Denominazione del percorso: Aggiornamento per responsabili del servizio di prevenzione e protezione - RSPP  
Durata<sup>15</sup>: 4 ORE

Attestazione in esito<sup>16</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA

Periodo (da mese/anno a mese/anno): 06-14 MARZO 2023  
Istituzione/soggetto erogatore: Isamed srl  
Denominazione del percorso: Aggiornamento per responsabili del servizio di prevenzione e protezione - RSPP  
Durata<sup>17</sup>: 32 ORE

Attestazione in esito<sup>18</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA

Periodo (da mese/anno a mese/anno): 14 NOVEMBRE 2022  
Istituzione/soggetto erogatore: Isamed srl  
Denominazione del percorso: Corso di formazione per l'uso dei DPI di III categoria anticaduta  
Durata<sup>19</sup>: 8 ORE

Attestazione in esito<sup>20</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA

Periodo (da mese/anno a mese/anno): 05 APRILE 2022  
Istituzione/soggetto erogatore: Isamed srl  
Denominazione del percorso: Aggiornamento per responsabili del servizio di prevenzione e protezione - RSPP

---

<sup>10</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>11</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>12</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>13</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>14</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>15</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>16</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>17</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>18</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>19</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>20</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

Durata<sup>21</sup>: 4 ORE

Attestazione in esito<sup>22</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA

Periodo (da mese/anno a mese/anno): 19 MAGGIO 2021

Istituzione/soggetto erogatore: IEC srl

Denominazione del percorso: La gestione pratica della prevenzione nei contratti di manutenzione in appalto

Durata<sup>23</sup>: 8 ORE

Attestazione in esito<sup>24</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA

Periodo (da mese/anno a mese/anno): 03 OTTOBRE 2019

Istituzione/soggetto erogatore: IEC srl

Denominazione del percorso: Fabbricanti e utilizzatori di macchine – Ruoli, compiti e responsabilità nell'applicazione della direttiva macchine e del D.Lgs. 81/08

Durata<sup>25</sup>: 8 ORE

Attestazione in esito<sup>26</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA

Periodo (da mese/anno a mese/anno): 19 SETTEMBRE 2019

Istituzione/soggetto erogatore: AIFOS

Denominazione del percorso: Sicurezza nella gestione degli eventi

Durata<sup>27</sup>: 2 ORE

Attestazione in esito<sup>28</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA

Periodo (da mese/anno a mese/anno): 07 GIUGNO 2019

Istituzione/soggetto erogatore: Associazione ASSOFORMA

Denominazione del percorso: Seminario tecnico di formazione La progettazione e gestione della sicurezza nelle manifestazioni

Durata<sup>29</sup>: 8 ORE

Attestazione in esito<sup>30</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA

Periodo (da mese/anno a mese/anno): GENNAIO 2019

Istituzione/soggetto erogatore: IEC

Denominazione del percorso: Corso per responsabile del controllo e coordinamento delle attività manutentive dei materiali contenenti amianto e redattore dei piani di manutenzione e controllo

Durata<sup>31</sup>: 30 ORE

---

<sup>21</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>22</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>23</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>24</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>25</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>26</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>27</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>28</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>29</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>30</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>31</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

Attestazione in esito<sup>32</sup>: ATTESTATO DI ABILITAZIONE

Periodo (da mese/anno a mese/anno): 20 SETTEMBRE 2018

Istituzione/soggetto erogatore: INFORMA Formazione e consulenza – Università degli Studi di Roma Tre

Denominazione del percorso: Sistemi di gestione della sicurezza. La nuova norma ISO 45001:2018

Durata<sup>33</sup>: 2 ORE

Attestazione in esito<sup>34</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA

Periodo (da mese/anno a mese/anno): 20 SETTEMBRE 2018

Istituzione/soggetto erogatore: INFORMA Formazione e consulenza – Università degli Studi di Roma Tre

Denominazione del percorso: Processo all'infortunio: la parola ai giurati

Durata<sup>35</sup>: 1 ORA

Attestazione in esito<sup>36</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA

Periodo (da mese/anno a mese/anno): 19 SETTEMBRE 2018

Istituzione/soggetto erogatore: AIFOS

Denominazione del percorso: Corso di Aggiornamento ASPP - RSPP - Coordinatore - Formatori Area Tematica n.2 Rischi tecnici - I dispositivi di protezione per lavorare in quota e negli spazi confinati

Durata<sup>37</sup>: 2 ORE

Attestazione in esito<sup>38</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA

Periodo (da mese/anno a mese/anno): NOVEMBRE 2017

Istituzione/soggetto erogatore: I.S.A. srl

Denominazione del percorso: Modulo Modulo B-SP4 Chimico – petrolchimico – Formazione RSPP/ASPP

Durata<sup>39</sup>: 16 ORE

Attestazione in esito<sup>40</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA CON VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

Periodo (da mese/anno a mese/anno): OTTOBRE 2017

Istituzione/soggetto erogatore: I.S.A. srl

Denominazione del percorso: Modulo Modulo C Formazione RSPP

Durata<sup>41</sup>: 24 ORE

---

<sup>32</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>33</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>34</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>35</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>36</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>37</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>38</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>39</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>40</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>41</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

Attestazione in esito<sup>42</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA CON VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

Periodo (da mese/anno a mese/anno): SETTEMBRE 2017

Istituzione/soggetto erogatore: I.S.A. srl

Denominazione del percorso: Modulo Modulo B-SP3 Sanità residenziale – Formazione RSPP/ASPP

Durata<sup>43</sup>: 12 ORE

Attestazione in esito<sup>44</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA CON VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

Periodo (da mese/anno a mese/anno): SETTEMBRE 2017

Istituzione/soggetto erogatore: I.S.A. srl

Denominazione del percorso: Modulo Modulo B-SP2 Cave – Costruzioni – Formazione RSPP/ASPP

Durata<sup>45</sup>: 16 ORE

Attestazione in esito<sup>46</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA CON VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

Periodo (da mese/anno a mese/anno): GIUGNO 2017

Istituzione/soggetto erogatore: I.S.A. srl

Denominazione del percorso: Modulo B comune a tutti i macrosettori – Formazione RSPP/ASPP

Durata<sup>47</sup>: 48 ORE

Attestazione in esito<sup>48</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA CON VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

Periodo (da mese/anno a mese/anno): MARZO 2017

Istituzione/soggetto erogatore: I.S.A. srl

Denominazione del percorso: AGGIORNAMENTO PER ADDETTO ANTINCENDIO RISCHIO MEDIO

Durata<sup>49</sup>: 5 ORE

Attestazione in esito<sup>50</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA

Periodo (da mese/anno a mese/anno): GENNAIO 2016

Istituzione/soggetto erogatore: USL INAIL VDA

Denominazione del percorso: L'IMPATTO DEL REACH, DEL CLP E DEL REGOLAMENTO SDS SULLA VALUTAZIONE E PREVENZIONE DEL RISCHIO CHIMICO

---

<sup>42</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>43</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>44</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>45</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>46</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>47</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>48</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>49</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>50</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

Durata<sup>51</sup>: 4 ORE

Attestazione in esito<sup>52</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA

Periodo (da mese/anno a mese/anno): APRILE 2014

Istituzione/soggetto erogatore: I.S.A. srl

Denominazione del percorso: AGGIORNAMENTO PER ADDETTO ANTINCENDIO RISCHIO MEDIO

Durata<sup>53</sup>: 5 ORE

Attestazione in esito<sup>54</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA

---

<sup>51</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>52</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>53</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>54</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

Periodo (da mese/anno a mese/anno): MARZO 2014  
Istituzione/soggetto erogatore: I.S.A. srl  
Denominazione del percorso: Modulo B3 – Formazione RSPP/ASPP  
Durata<sup>55</sup>: 60 ORE

Attestazione in esito<sup>56</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA CON VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

Periodo (da mese/anno a mese/anno): GENNAIO 2013  
Istituzione/soggetto erogatore: I.S.A. srl  
Denominazione del percorso: Modulo C – Formazione RSPP/ASPP  
Durata<sup>57</sup>: 24 ORE

Attestazione in esito<sup>58</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA CON VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

Periodo (da mese/anno a mese/anno): GENNAIO 2013  
Istituzione/soggetto erogatore: I.S.A. srl  
Denominazione del percorso: Modulo B9 – Formazione RSPP/ASPP  
Durata<sup>59</sup>: 12 ORE

Attestazione in esito<sup>60</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA CON VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

Periodo (da mese/anno a mese/anno): GENNAIO 2013  
Istituzione/soggetto erogatore: I.S.A. srl  
Denominazione del percorso: Modulo A – Formazione RSPP/ASPP  
Durata<sup>61</sup>: 28 ORE

Attestazione in esito<sup>62</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA CON VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

Periodo (da mese/anno a mese/anno): DICEMBRE 2012  
Istituzione/soggetto erogatore: CONFINDUSTRIA VDA  
Denominazione del percorso: NOVITÀ IN MATERIA DI SICUREZZA SUL LAVORO – ATTREZZATURE DI LAVORO  
Durata<sup>63</sup>: 2,5 ORE

Attestazione in esito<sup>64</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA

---

<sup>55</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>56</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>57</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>58</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>59</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>60</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>61</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>62</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>63</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>64</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

Periodo (da mese/anno a mese/anno): GIUGNO 2012  
Istituzione/soggetto erogatore: ALIAS  
Denominazione del percorso: APPROFONDIMENTO TECNICO NORMATIVO SULLA  
MATERIA SICUREZZA  
Durata<sup>65</sup>: 3,5 ORE

Attestazione in esito<sup>66</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA

Periodo (da mese/anno a mese/anno): NOVEMBRE 2011  
Istituzione/soggetto erogatore: SPECTRA SRJ.  
Denominazione del percorso: MISURA E VALUTAZIONE DEL RISCHIO DA ESPOSIZIONI A  
RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI (ROA)  
Durata<sup>67</sup>: 8 ORE

Attestazione in esito<sup>68</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA

Periodo (da mese/anno a mese/anno): SETTEMBRE 2011  
Istituzione/soggetto erogatore: CSAO  
Denominazione del percorso: FORMAZIONE PER DIRIGENTI E PREPOSTI IN MATERIA DI  
SICUREZZA E SALUTE NEI LUOGHI DI LAVORO  
Durata<sup>69</sup>: 8 ORE

Attestazione in esito<sup>70</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA CON VERIFICA  
DELL'APPRENDIMENTO

Periodo (da mese/anno a mese/anno): 1° FEBBRAIO 2011  
Istituzione/soggetto erogatore: ASSOCIAZIONE AMBIENTE E LAVORO – ENTE FORMATORE  
ACCREDITATO DA REGIONE LOMBARDIA  
Denominazione del percorso: D.LGS. 231/2001 E ART. 30 D.LGS. 81/2008  
Durata<sup>71</sup>: 8 ORE

Attestazione in esito<sup>72</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA

Periodo (da mese/anno a mese/anno): 4-5 OTTOBRE 2010  
Istituzione/soggetto erogatore: CERTIQUALITY – ISTITUTO DI CERTIFICAZIONE DELLA  
QUALITÀ  
Denominazione del percorso: I REQUISITI E L'APPLICAZIONE DELLO STANDARD BS OHSAS  
18001:2007  
Durata<sup>73</sup>: 16 ORE

Attestazione in esito<sup>74</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA

---

<sup>65</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>66</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>67</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>68</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>69</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>70</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>71</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>72</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>73</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>74</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

Periodo (da mese/anno a mese/anno): 8-9 GIUGNO 2010  
Istituzione/soggetto erogatore: I.S.A. SRI.  
Denominazione del percorso: CORSO PER ADDETTI AL SERVIZIO DI PREVENZIONE  
INCENDI ED EVACUAZIONE  
Durata<sup>75</sup>: 8 ORE

Attestazione in esito<sup>76</sup>: ATTESTATO DI FREQUENZA

Periodo (da mese/anno a mese/anno): DA FEBBRAIO A NOVEMBRE 2003  
Istituzione/soggetto erogatore: UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO – FACOLTA' DI  
AGRARIA E COMUNITA' MONTANA WALSER ALTA VALLE DEL LYS  
Denominazione del percorso: FACOLTÀ DI AGRARIA, DIFESA DEL SUOLO E  
MANUTENZIONE IDRAULICA E FORESTALE DEL TERRITORIO TIROCINIO  
Durata<sup>77</sup>: 1 ANNO

Attestazione in esito<sup>78</sup>: LAVORO SU CONTROLLO QUALITATIVO E QUANTITATIVO DELLE  
ACQUE SORGIVE AD USO CIVILE; MAPPATURA DELLE SORGENTI E VASCHE; ANALISI  
CHIMICHE E FISICHE DI LABORATORIO DEI CAMPIONI PRELEVATI.

Periodo (da mese/anno a mese/anno): DAL SETTEMBRE 1992 A LUGLIO 1997  
Istituzione/soggetto erogatore: ISTITUTO TECNICO "CENA" DI IVREA (TO)  
Denominazione del percorso: PERCORSO DI ISTRUZIONE MEDIA SUPERIORE PER  
GEOMETRA  
Durata<sup>79</sup>: 5 anni

Attestazione in esito<sup>80</sup>: DIPLOMA DI GEOMETRA

---

<sup>75</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>76</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>77</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>78</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

<sup>79</sup> Indicare in n° di ore nel caso di corsi di formazione professionale o dove ritenuto opportuno a fini di trasparenza.

<sup>80</sup> Indicare in modo coerente alla denominazione dell'attestato ricevuto al termine del percorso. In caso di percorso non completato indicare le eventuali attestazioni intermedie.

### 2.2.2 Percorso professionale<sup>81</sup>

Periodo (da mese/anno a mese/anno): DA DICEMBRE 2017 A OGGI

Soggetto contrattuale della prestazione: ISAMED srl

Settore di riferimento: SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO E TUTELA DELL'AMBIENTE

Tipo di rapporto di lavoro: TEMPO INDETERMINATO

Tipo di inquadramento<sup>82</sup>: ---

Qualifica professionale: PROGETTISTA E DOCENTE SICUREZZA E ANTINCENDIO

Posizione ricoperta: PROGETTAZIONE E DOCENZE IN MATERIA DI SICUREZZA, NORMATIVA SUI MACCHINARI, NORMATIVA SUGLI IMPIANTI ELETTRICI, NORMATIVA MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI, NORMATIVA RISCHIO DI ESPOSIZIONE AD AGENTI CHIMICI, NORMATIVA ANTINCENDIO, PROVE PRATICHE ANTINCENDIO, DOCENZE E CODOCENZE IN CORSI PER PREPOSTI, DIRIGENTI E AUDITOR INTERNI.

FORMATORE QUALIFICATO IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO (COMMISSIONE CONSULTIVA PERMANENTE, 18 APRILE 2012)

RESPONSABILE DI PROCESSO PER LA PROGETTAZIONE DEGLI INTERVENTI FORMATIVI – SOGLIA SPECIFICA “FORMAZIONE CONTINUA E PERMANENTE”

Periodo (da mese/anno a mese/anno): DAL GENNAIO 2017 A OGGI

Soggetto contrattuale della prestazione: ISAMED srl

Settore di riferimento: SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO E TUTELA DELL'AMBIENTE

Tipo di rapporto di lavoro: TEMPO INDETERMINATO

Tipo di inquadramento<sup>83</sup>: ---

Qualifica professionale: IMPIEGATO TECNICO

Posizione ricoperta: IMPIEGATO TECNICO; RSPD ESTERNO PER AZIENDE CLIENTI; SOPRALLUOGO PRESSO LE AZIENDE CLIENTI; STESURA DEI DOCUMENTI DI VALUTAZIONE DEI RISCHI; RILIEVI FONOMETRICI E VIBROMETRICI; VALUTAZIONE DEL RISCHIO CHIMICO E CANCEROGENO; PIANI DI EVACUAZIONE ED EMERGENZA; RICHIESTE DI DEROGA PER LOCALI INTERRATI O SEMINTERRATI; CONSULENZE ESTERNE PER AZIENDE ED ENTI PUBBLICI IN MATERIA DI SICUREZZA; STESURA SGSL IN BASE A LINEE GUIDA OHSAS 18001:2007

Periodo (da mese/anno a mese/anno): DA DICEMBRE 2017 A OGGI

Soggetto contrattuale della prestazione: ISAMED srl

Settore di riferimento: SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO E TUTELA DELL'AMBIENTE

Tipo di rapporto di lavoro: TEMPO INDETERMINATO

Tipo di inquadramento<sup>84</sup>: ---

Qualifica professionale: PROGETTISTA E DOCENTE SICUREZZA E ANTINCENDIO

Posizione ricoperta: PROGETTAZIONE E DOCENZE IN MATERIA DI SICUREZZA, NORMATIVA SUI MACCHINARI, NORMATIVA SUGLI IMPIANTI ELETTRICI, NORMATIVA MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI, NORMATIVA RISCHIO DI ESPOSIZIONE AD AGENTI CHIMICI, NORMATIVA ANTINCENDIO, PROVE PRATICHE ANTINCENDIO, DOCENZE E CODOCENZE IN CORSI PER PREPOSTI, DIRIGENTI E AUDITOR INTERNI.

FORMATORE QUALIFICATO IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO (COMMISSIONE CONSULTIVA PERMANENTE, 18 APRILE 2012)

RESPONSABILE DI PROCESSO PER LA PROGETTAZIONE DEGLI INTERVENTI FORMATIVI – SOGLIA SPECIFICA “FORMAZIONE CONTINUA E PERMANENTE”

<sup>81</sup> In ordine cronologico inverso, facendo riferimento a tutte le esperienze di lavoro dimostrabili a mezzo di contratto o altro documento giuridicamente valido

<sup>82</sup> Nel caso di prestazione professionale atipica indicare se junior/senior

<sup>83</sup> Nel caso di prestazione professionale atipica indicare se junior/senior

<sup>84</sup> Nel caso di prestazione professionale atipica indicare se junior/senior

Periodo (da mese/anno a mese/anno): DAL NOVEMBRE 2017 A OGGI  
Soggetto contrattuale della prestazione: C.T.I. - Consorzio per le Tecnologie e l'Innovazione  
Settore di riferimento: AGENZIA FORMATIVA  
Tipo di rapporto di lavoro: COLLABORAZIONE  
Tipo di inquadramento<sup>85</sup>: ---  
Qualifica professionale: DOCENTE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO

Posizione ricoperta: DOCENTE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO NELL'AMBITO NEI PROGETTI:

- FSE 17/62 – ISA FORMAZIONE E CONSORZIO CTI: CERTIFICAZIONI, SICUREZZA E SALUTE NEL LAVORO DI CANTIERE. (ADULTI), CODICE OCC.10301.17AB.C.0003/FOR-CUP B56J17001140009

- FSE 18/66 – ISAMED FORMAZIONE E CONSORZIO CTI: CERTIFICAZIONI, SICUREZZA E SALUTE NEL LAVORO DI CANTIERE. (ADULTI). II EDIZIONE, CODICE OCC.10301.17AB.C.0011.FOR - CUP B54J18000210009

Periodo (da mese/anno a mese/anno): DAL FEBBRAIO 2009 A DICEMBRE 2016  
Soggetto contrattuale della prestazione: I.S.A. srl  
Settore di riferimento: SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO E TUTELA DELL'AMBIENTE  
Tipo di rapporto di lavoro: COLLABORAZIONE  
Tipo di inquadramento<sup>86</sup>: ---  
Qualifica professionale: PROGETTISTA E DOCENTE SICUREZZA E ANTINCENDIO

Posizione ricoperta: PROGETTAZIONE E DOCENZE IN MATERIA DI SICUREZZA, NORMATIVA SUI MACCHINARI, NORMATIVA SUGLI IMPIANTI ELETTRICI, NORMATIVA MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI, NORMATIVA RISCHIO DI ESPOSIZIONE AD AGENTI CHIMICI, NORMATIVA ANTINCENDIO, PROVE PRATICHE ANTINCENDIO, DOCENZE E CODOCENZE IN CORSI PER PREPOSTI, DIRIGENTI E AUDITOR INTERNI.

FORMATORE QUALIFICATO IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO (COMMISSIONE CONSULTIVA PERMANENTE, 18 APRILE 2012)

Periodo (da mese/anno a mese/anno): DAL FEBBRAIO 2009 A DICEMBRE 2016  
Soggetto contrattuale della prestazione: I.S.A. srl  
Settore di riferimento: SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO E TUTELA DELL'AMBIENTE  
Tipo di rapporto di lavoro: TEMPO INDETERMINATO  
Tipo di inquadramento<sup>87</sup>: ---  
Qualifica professionale: IMPIEGATO TECNICO

Posizione ricoperta: IMPIEGATO TECNICO SOPRALLUOGO PRESSO LE AZIENDE CLIENTI; STESURA DEI DOCUMENTI DI VALUTAZIONE DEI RISCHI; RILIEVI FONOMETRICI E VIBROMETRICI; VALUTAZIONE DEL RISCHIO CHIMICO E CANCEROGENO; PIANI DI EVACUAZIONE ED EMERGENZA; RICHIESTE DI DEROGA PER LOCALI INTERRATI O SEMINTERRATI; CONSULENZE ESTERNE PER AZIENDE ED ENTI PUBBLICI IN MATERIA DI SICUREZZA; STESURA SGSL IN BASE A LINEE GUIDA OHSAS 18001:2007

---

<sup>85</sup> Nel caso di prestazione professionale atipica indicare se junior/senior

<sup>86</sup> Nel caso di prestazione professionale atipica indicare se junior/senior

<sup>87</sup> Nel caso di prestazione professionale atipica indicare se junior/senior

Periodo (da mese/anno a mese/anno): DA NOVEMBRE 2007 A MAGGIO 2008  
Soggetto contrattuale della prestazione COMUNE DI AOSTA  
Settore di riferimento: PUBBLICA AMMINISTRAZIONE – OPERE PUBBLICHE  
Tipo di rapporto di lavoro: TEMPO DETERMINATO  
Tipo di inquadramento<sup>88</sup>: ---  
Qualifica professionale: ISTRUTTORE TECNICO

Posizione ricoperta: ISTRUTTORE TECNICO PRESSO L'ASSESSORATO AI LAVORI PUBBLICI  
– SERVIZIO STABILI – MANUTENZIONE STABILI. CONTROLLO DEGLI IMPIANTI  
ELETTRICI, ANTI INTRUSIONE ED ANTINCENDIO PRESSO TUTTI GLI STABILI DI  
PROPRIETA' DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI AOSTA

Periodo (da mese/anno a mese/anno): DA GIUGNO 2005 A LUGLIO 2007  
Soggetto contrattuale della prestazione: SOC. COOP. E.R.I.C.A.  
Settore di riferimento: COMUNICAZIONE E PROGETTAZIONE AMBIENTALE  
Tipo di rapporto di lavoro: TEMPO DETERMINATO  
Tipo di inquadramento<sup>89</sup>: ---  
Qualifica professionale: PROJECT MANAGER

Posizione ricoperta: RESPONSABILE DELLA COMUNICAZIONE E PROGETTAZIONE  
RIGUARDANTI LE PROBLEMATICHE AMBIENTALI, NELLO SPECIFICO NELLA  
GESTIONE DEI RIFIUTI. HO GESTITO I PROGETTI PER LE CAMPAGNE DI RACCOLTA  
DIFFERENZIATA PER: COMUNE DI AOSTA, COMUNITÀ MONTANA VALDIGNE,  
COMUNITA' MONTANA MONT EMILIUS. GESTIONE DI 2 COLLABORATORI PRESENTI  
SUL TERRITORIO. ORGANIZZAZIONE, GESTIONE ED INTERVENTI DELLE SERATE  
TEMATICHE PER PORTARE A CONOSCENZA DELLA POPOLAZIONE LE NORMATIVE E  
LE BUONE PRASSI PER LA GESTIONE DEI RIFIUTI

Periodo (da mese/anno a mese/anno): DAL 1994 AL 2000  
Soggetto contrattuale della prestazione: UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO – FACOLTÀ DI  
AGRARIA E COMUNITÀ MONTANA WALSER ALTA VALLE DEL LYS  
Settore di riferimento: UNIVERSITÀ E PUBBLICA AMMINISTRAZIONE  
Tipo di rapporto di lavoro: TIROCINIO  
Tipo di inquadramento<sup>90</sup>: ---  
Qualifica professionale:

Posizione ricoperta: CONTROLLO QUALITATIVO E QUANTITATIVO DELLE ACQUE  
SORGIVE AD USO CIVILE; MAPPATURA DELLE SORGENTI E VASCHE; ANALISI  
CHIMICHE E FISICHE DI LABORATORIO DEI CAMPIONI PRELEVATI.

Periodo (da mese/anno a mese/anno): NEL 2003  
Soggetto contrattuale della prestazione: SAICO S.R.L.  
Settore di riferimento: LAVORI FORESTALI E DI SICUREZZA  
Tipo di rapporto di lavoro: TEMPO DETERMINATO  
Tipo di inquadramento<sup>91</sup>: ---  
Qualifica professionale: OPERAIO DISGAGGLIATORE

Posizione ricoperta: DISGAGGIO E MESSA IN SICUREZZA DI PENDII E PARETI, IN ZONE  
SOGGETTE A CADUTA MASSI

<sup>88</sup> Nel caso di prestazione professionale atipica indicare se junior/senior

<sup>89</sup> Nel caso di prestazione professionale atipica indicare se junior/senior

<sup>90</sup> Nel caso di prestazione professionale atipica indicare se junior/senior

<sup>91</sup> Nel caso di prestazione professionale atipica indicare se junior/senior

### 3. Autovalutazione del livello di possesso di competenze della società dell'informazione

#### 3.1 Competenze linguistiche (con riferimento al *Common European Framework for Languages: Learning, Teaching, Assessment*)

Lingua	Livello *	Eventuali attestazioni ^
INGLESE	A2	
FRANCESE	C2	

#### 3.2 Competenze informatiche

##### **LIVELLO 1- concetti di base della tecnologia dell'informazione**

- . Comprensione dei concetti fondamentali riguardanti la Tecnologia dell'Informazione.
- . Conoscenza di base della struttura e del funzionamento di un personal computer, sapere cosa sono le reti informatiche, avere l'idea di come queste tecnologie impattano la società e la vita di tutti i giorni.
- . Conoscenza dei criteri ergonomici da adottare quando si usa il computer, ed essere consapevole dei problemi riguardanti la sicurezza dei dati e gli aspetti legali.

##### **LIVELLO 2- uso del computer e gestione dei file**

- . Conoscenza pratica delle principali funzioni di base di un personal computer e del suo sistema operativo.
- . Capacità di eseguire le attività essenziali di uso ricorrente quando si lavora col computer: organizzare e gestire file e cartelle, lavorare con le icone e le finestre, usare semplici strumenti di editing e le opzioni di stampa.

##### **LIVELLO 3- elaborazione testi**

- . Competenza nell'uso del personal computer come elaboratore di testi.
- . Capacità di effettuare tutte le operazioni necessarie per creare, formattare e rifinire un documento.
- . Capacità d'usare funzionalità aggiuntive come la creazione di tabelle, l'introduzione di grafici e di immagini in un documento, la stampa di un documento per l'invio ad una lista di destinatari.

##### **LIVELLO 4- foglio elettronico**

- . Comprensione dei concetti fondamentali del foglio elettronico e la sua capacità di applicare praticamente questo strumento.
- . Capacità di creare e formattare un foglio di calcolo elettronico, e utilizzare le funzioni aritmetiche e logiche di base.
- . Capacità di usare funzionalità aggiuntive come l'importazione di oggetti nel foglio e la rappresentazione in forma grafica dei dati in esso contenuti.

##### **LIVELLO 5- basi di dati**

- . Conoscenza da parte dei concetti fondamentali sulle basi di dati e la sua capacità di utilizzarli.
- . Capacità di creare una semplice base di dati usando un pacchetto software standard.
- . Capacità di estrarre informazioni da una base di dati esistente usando gli strumenti di interrogazione, selezione e ordinamento disponibili, e di generare i rapporti relativi.

##### **LIVELLO 6- strumenti di presentazione**

- . Uso del personal computer per generare presentazioni.
- . Capacità di usare gli strumenti standard di questo tipo per creare presentazioni per diversi tipi di audience e di situazioni.

\* Indicare scegliendo fra: Livello elementare (A1/A2); Livello intermedio (B1/B2); Livello avanzato (C1/C2). Per le definizioni dei livelli si veda Consiglio d'Europa, *Quadro comune di riferimento per le lingue: apprendimento, insegnamento, valutazione*, Milano, RCS, 2002.

^ Indicare il tipo di attestato, il soggetto che lo ha rilasciato e la data di ottenimento

- . Capacità d'usare le funzionalità di base disponibili per comporre il testo, inserire grafici e immagini, aggiungere effetti speciali.

#### **LIVELLO 7- reti informatiche**

- . Uso delle reti informatiche con un duplice scopo, cioè cercare informazioni e comunicare.
- . Uso di Internet per la ricerca di dati e documenti nella rete. Saper usare le funzionalità di un browser, di utilizzare i motori di ricerca, e di eseguire stampe da web.
- . Comunicare per mezzo della posta elettronica. Inviare e ricevere messaggi, allegare documenti a un messaggio, organizzare e gestire cartelle di corrispondenza.

Il presente curriculum vitae è aggiornato alla data del 09/02/2024