

IL CURRICULUM VITAE

DI CAPOZZA LINO

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

CAPOZZA LINO

Indirizzo residenza

VIA G.PRATI N.27 – 38056 LEVICO TERME TN

Domicilio

VIA NAZIONALE 18 – 38040 LONA-LASES TN

Telefono

333/9265021

Fax

E-mail

lino.capozza@libero.it trentinoformazione@gmail.com

Nazionalità

ITALIANA

Data e luogo di nascita

NATO A SOLINGEN (GERMANIA) IL 19 – 01 – 1969

COD. FISCALE : CPZLNI69A19Z112E

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (Dal 1994 al 1998)

HO LAVORATO PRESSO UN'AZIENDA INFORMATICA

EUROCOMPUTER s.r.l DI BENEVENTO

• Tipo di azienda o

ASSISTENZA TECNICA HARDWARE E SOFTWARE

settore

• Tipo di impiego

COLLABORATORE

• Principali mansioni e
responsabilità

TECNICO E PROGRAMMATORE –RETI INFORMATICHE-RETI ELETTRICHE

ESPERIENZA LAVORATIVA

. Date (Dal 2000 al 2003)

HO COLLABORATO AL PROGETTO EOLICO DEL FORTORE

. Nome e indirizzo del datore di
Lavoro

IVPC s.r.l NUSCO PROV. AVELLINO (AV)

. Tipo di azienda o settore

**PROGETTAZIONE AEROGENERATORI (EOLICO) , INSTALLAZIONE ANEMOMETRI E
VERIFICA INFORMATICA DEGLI ANDAMENTI RISPETTO AL TEMPO**

. Tipo di impiego

COLLABORAZIONE

. Principali mansioni e responsabilità

MANUTENZIONE IMPIANTI EOLICI . ANEV

ESPERIENZA LAVORATIVA

. Date (Dal 2000 al 2003)
. Nome e indirizzo del datore di Lavoro
. Tipo di azienda o settore
. Tipo di impiego
. Principali mansioni e responsabilità

HO LAVORATO
ENERGIA S.A.S Via Lungo Tevere n.23 ROMA
Presso impianto Brasov P.zza Spatuli A12 (Romania)
Settore sicurezza impianti Prod. Energia
COLLABORAZIONE
PROGETTAZIONE IMPIANTI

. Date (2005)
. Nome e indirizzo del datore di Lavoro.
. Tipo di impiego
. Principali mansioni e responsabilità

HO LAVORATO
Presso la Centrale nucleare di Cernadova (Romania)
Responsabile della sicurezza

ESPERIENZA LAVORATIVA

. Date (Dal 2003al 2005)
. Nome e indirizzo del datore di Lavoro
. Tipo di azienda o settore
. Tipo di impiego
. Principali mansioni e responsabilità

HO COLLABORATO AL PROGETTO “ Cronometraggio Industriale”
DESMON s.r.l NUSCO (AV)

PRODUZIONE IMPIANTI FRIGORIFERI INDUSTRIALI
COLLABORAZIONE
CRONOMETRAGGIO INDUSTRIALE, TEMPI E METODI .

ESPERIENZA LAVORATIVA

. Date (2006)
. Nome e indirizzo del datore di Lavoro
. Tipo di azienda o settore
. Tipo di impiego

DOCENTE DI : ELETTRONICA – ELETTROTECNICA – SISTEMI
COMBUSTIONE – COMUNICAZIONI ELETTRICHE- PROGRAMMAZIONE JAVA
PRESSO .CEPU DI AVELLINO-BENEVENTO-CASERTA
GRANDI SCUOLE AVELLINO
PREPARAZIONI UNIVERSITARIE E MEDIE DI SECONDO GRADO
INSEGNAMENTO.

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (2006-2007)
Nome e indirizzo del datore di lavoro:
Tipo di azienda o settore
Tipo di impiego

DOCENTE IN: CLIMATIZZAZIONE E DOMOTICA APPLICATA PRESSO L'ISTITUTO
DI SECONDO GRADO PROFESSIONALE DI BENEVENTO. LUIGI PALMIERI
VIA TRAIANO BOCCALINI N.23/25 82100 BENEVENTO TEL.0824-22858
ISTITUTO SUPERIORE DI SECONDO GRADO.
DOCENTE

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (2006-2007)
Nome e indirizzo del datore di lavoro:
Tipo di azienda o settore
Tipo di impiego

DOCENTE IN: CLIMATIZZAZIONE E DOMOTICA APPLICATA PRESSO L'ISTITUTO
DI SECONDO GRADO PROFESSIONALE DI BENEVENTO. LUIGI PALMIERI
VIA TRAIANO BOCCALINI N.23/25 82100 BENEVENTO TEL.0824-22858
ISTITUTO SUPERIORE DI SECONDO GRADO.
DOCENTE

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (2007-2008)
Nome e indirizzo del datore di lavoro:
Tipo di azienda o settore
Tipo di impiego

ISTITUTO SUPERIORE DI SECONDO GRADO VIA DELLE FONTI 38054 FIERA DI
PRIMIERO (TN) . Dal 21 settembre 2007 al 30 Agosto 2008
ISTITUTO SUPERIORE DI SECONDO GRADO STATALE.

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (2008-2009)
Nome e indirizzo del datore
Di lavoro.
Tipo di azienda o settore
Tipo di impiego

ISTITUTO SUPERIORE DI SECONDO GRADO VIA DELLE FONTI 38054 FIERA DI
PRIMIERO (TN). Dal 19 settembre 2008 al 30 Agosto 2009
ISTITUTO SUPERIORE DI SECONDO GRADO STATALE.

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (2009-2010)
Nome e indirizzo del datore
Di lavoro.
Tipo di azienda o settore
Tipo di impiego

ISTITUTO SUPERIORE PROFESSIONALE ENAIP DI SECONDO GRADO
BORGO VALSUGANA (TN) Tel. 0461753037
ISTITUTO SUPERIORE PROFESSIONALE .
DOCENTE DI LABORATORI DI LINGUAGGI ELETTRICI , LINGUAGGI MECCANICI ,
SCIENZE MECCANICHE

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (2010-2011)
Nome e indirizzo del datore
Di lavoro.
Tipo di azienda o settore
Tipo di impiego

ISTITUTO SUPERIORE PROFESSIONALE ENAIP DI SECONDO GRADO
ROVERETO (TN)
ISTITUTO SUPERIORE PROFESSIONALE .
DOCENTE DI LABORATORIO , LINGUAGGI ELETTRICI E MECCATRONICA

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (2010-2011)
Nome e indirizzo del datore
Di lavoro.
Tipo di azienda o settore
Tipo di impiego

ISTITUTO SUPERIORE PROFESSIONALE IVO DE CARNERI
CIVEZZANO (TN)
ISTITUTO SUPERIORE
DOCENTE DI LABORATORIO CHIMICA ,FISICA .

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (2010- 2011)
Nome e indirizzo del datore
Di lavoro.
Tipo di azienda o settore
Tipo di impiego

Ditta BOSETTI BRUNO (Impianti termosanitari e condizionamento)
Via Ragazzi del 99 n.13 TRENTO
Termosanitario
DOCENTE per il corso Di Prog. Impianti industriali di Climatizzazione 100 ore

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (2011)
Nome e indirizzo del datore
Di lavoro.

Tipo di azienda o settore
Tipo di impiego

Ditta IKANOS (Impianti termosanitari e condizionamento)
IKANOS SRL
Piazza Di Centa n.10, 38122 Trento
Tel.: 0461/1920563 Fax: 0461/1920564
Termosanitario
DOCENTE Di Climatizzazione civile e industriale corso 100 ore

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (2010- 2021)

Nome e indirizzo del datore di lavoro.

Tipo di azienda o settore.

Tipo di impiego.

ISTITUTO SUPERIORE PROFESSIONALE IVO DE CARNERI
CIVEZZANO (TRENTO)

ISTITUTO SCOLASTICO SUPERIORE
DOCENTE DI MATEMATICA E FISICA

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (2014- 2019)

Nome e indirizzo del datore di lavoro.

Tipo di azienda o settore.

Tipo di impiego.

ISTITUTO SUPERIORE PROFESSIONALE IVO DE CARNERI
VIA MURIALDO 30 – CIVEZZANO TN
SCOLASTICO

Corso sulla sicurezza art. 37 d. l. 81/2008 rivolto agli studenti impegnati nel progetto di alternanza scuola lavoro e agli stage per un totale di circa 120 ore ogni anno.

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (2019-2021)

Amministratore unico della Trentino Formazione s.r.l.s. con sede a Trento in via Giovanni Antonio Scopoli n. 31 – 38122 Trento

E' un'azienda accreditata che si occupa di formazione aziendale per i dipendenti, corsi sanitari, e messa in sicurezza aziendale occupando la mansione di RSPP esterno.

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (2021)

Nome e indirizzo del datore di lavoro.

Tipo di azienda o settore.

Tipo di impiego.

Nomina a Presidente territoriale della C.N.L (Confederazione Nazionale Del Lavoro)

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (2021)

Nome e indirizzo del datore di lavoro.

Tipo di azienda o settore.

Tipo di impiego.

Nomina a Presidente dell'Associazione La Savana Via Verruca n.1 - 38122 Trento TN

TITOLI DI STUDIO

• Date (1988)

HO CONSEGUITO LA MATURITA' TECNICA INDUSTRIALE DIPLOMA DI PERITO INDUSTRIALE CAPOTECNICO. 18 Luglio 1988

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE G.B.BOSCO LUCARELLI (Benevento).

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

HO FREQUENTATO LE CLASSI SPERIMENTALI CHE RISPETTO AL CORSO TRADIZIONALE PREVEDEVANO GLI INSEGNAMENTI DI: SISTEMI AUTOMATICI, AUTOMAZIONE INDUSTRIALE E ROBOTICA E INFORMATICA.

• Qualifica conseguita

PERITO INDUSTRIALE TERMOMECCANICO CAPOTECNICO.

TITOLI DI STUDIO

• Date (2005)	HO CONSEGUITO LA LAUREA IN INGEGNERIA ENERGETICA E NUCLEARE
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	FACOLTA DI INGEGNERIA DI BENEVENTO.
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	INFORMATICA – ENERGETICA – IMPIANTI INDUSTRIALI E AUTOMAZIONE – SISTEMI DI PRODUZIONE AUTOMATIZZATI – AUTOMAZIONE DEI SISTEMI ELETTRICI – TRASMISSIONE DEL CALORE – IMPIANTI INDUSTRIALI – INGEGNERIA E TECNOLOGIA DEI SISTEMI DI CONTROLLO - ELETTRONICA.
• Qualifica conseguita	INGEGNERE

TITOLI DI STUDIO

Date (2005)	SUPERAMENTO ESAME DI STATO ED ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE Il Sezione Settore Industriale.
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione.	UNIVERSITA' STATALE , FACOLTA' INGEGNERIA DI BENEVENTO .
Principali materie / abilità. Professionali oggetto dello studio	ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DA INGEGNERE.

TITOLI DI STUDIO

Date (2005-2006)
Nome e tipo di istituto di
istruzione o formazione.
Principali materie / abilità.
Professionali oggetto dello studio.

ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI BENEVENTO
ISCRIZIONE ALL'ORDINE DEGLI INGEGNERI DI BENEVENTO
ABILITAZIONE ALLA PROGETTAZIONE .

TITOLI DI STUDIO

Date (2005-2006)
Nome e tipo di istituto di
istruzione o formazione.

Principali materie / abilità.
Professionali oggetto dello studio.

ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI BENEVENTO
CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE SULLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI
LAVORO DLgs. 494/96 Art.10 in data Luglio 2006

ABILITAZIONE SULLA SICUREZZA DLgs. 494/96 art.10

TITOLI DI STUDIO

Date (2006-2007)
Nome e tipo di istituto di
istruzione o formazione.

Principali materie / abilità.
Professionali oggetto dello studio.

ORDINE DEGLI INGEGNERI PROVINCIA DI BENEVENTO
CORSO FORMAZIONE PROFESSIONALE SPECIALISTICA A.S.P.P. ED R.S.P.P
MODULO (A) CON SUPERAMENTO DELLA PROVA DI ESAME IN DATA 4 APRILE
MODULO A D.Lgs. 195/2003
SICUREZZA SUL LAVORO.

TITOLI DI STUDIO

Date (2006-2007)

Nome e tipo di istituto
Di istruzione o formazione

MASTER IN PROGETTAZIONE AUTOCAD E APPLICAZIONI RC4 –HVAC , REHAU G222
SU DIMENSIONAMENTI IMPIANTI TERMICI EFFETTUATO PRESSO REHAU
REHAU ITALIA SEDE CENTRALE ROMA CON SUPERAMENTO PROVA FINALE.

TITOLI DI STUDIO

Data (2008)

Nome e tipo di istituto di
Istruzione o formazione
Principali materie / abilità.
Professionali oggetto dello studio.

ASL BENEVENTO MASTER IN BIOETICA E RICERCA
ASL BENEVENTO , LUGLIO 2008
BIOETICA AMBIENTALE , BIOETICA E SVILUPPO SOSTENIBILE .

TITOLI DI STUDIO

Data (2008/2009)
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione. CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE MODULO (B) MACROSETTORE ATECO 8. ADDETTO RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE ORGANIZZATO DALLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO EFFETTUATO PRESSO L'ISTITUTO NEGRELLI DI FIERA DI PRIMIERO CON IL SUPERAMENTO DELL'ESAME FINALE IN DATA 08 GIUGNO 2009

Principali materie / abilità. ADDETTO/RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE.
Professionali oggetto dello studio. RSPP

TITOLI DI STUDIO

Data (2009-2010)

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione. CERTIFICATORE ENERGETICA DEGLI EDIFICI CORSO EFFETTUATO CON RIABITALIA S.R.L PUGLIA SUPERANDO L'ESAME DI ABILITAZIONE . ISCRITTO ALL'ALBO CERTIFICATORI DELLA PUGLIA . Tel. 02.47950601

Principali materie / abilità. CERTIFICATORE ENERGETICO LEGGE 10.
Professionali oggetto dello studio. USO PROGRAMMI CENED+, TERMICO, ALTRI

TITOLI DI STUDIO

Data (2009-2010)

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione. CERTIFICATORE ENERGETICA DEGLI EDIFICI SPECIALIZZAZIONE CORSO EFFETTUATO CON RIABITALIA S.R.L LOMBARDIA SUPERANDO L'ESAME DI ABILITAZIONE . ISCRITTO ALL'ALBO CERTIFICATORI DELLA LOMBARDIA. N.15106 Tel. 02.47950601

Principali materie / abilità. CERTIFICATORE ENERGETICO LEGGE 10.
Professionali oggetto dello studio. USO PROGRAMMI CENED+, TERMICO, ALTRI

TITOLI DI STUDIO

Data (2009-2010)

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione. ABILITAZIONE ALLA PROGETTAZIONE IMPIANTI FOTOVOLTAICI IN CONTOENERGIA RIABITALIA S.R.L DIPLOMA E SUPERAMENTO ESAME FINALE MILANO.

Principali materie / abilità. PROGETTAZIONE IMPIANTI FOTOVOLTAICI E SOLARE TERMICO CON L'AUSILIO
Professionali oggetto dello studio. DI PROGRAMMI INDICATI.

TITOLI DI STUDIO

Data (2020-2021)

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione. CORSO DI AGGIORNAMENTO Responsabile Del Servizio Di Prevenzione e Protezione Rischio Rumore. Tecnico

Principali materie / abilità.
Professionali oggetto dello studio.

TITOLI DI STUDIO

Data (2021)

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione. CORSO RSPP MOD. C (24) Ore

Principali materie / abilità.
Professionali oggetto dello studio.

TITOLI DI STUDIO

Data (2021)

Nome e tipo di istituto di
istruzione o formazione.
Principali materie / abilità.
Professionali oggetto dello studio.

CORSO AGGIORNAMENTO RSPP Valido come aggiornamento CSP/ CSE
Per Cantieri temporanei e mobili.

ALTRI ATTESTATI E CORSI EFFETTUATI

Nome e tipo di istituto di
istruzione o formazione.
Tipologia corso

ASL BENEVENTO
SAMNIUM MEDICA scarl
Radiazioni Nucleari in ambiente ospedaliero

ALTRI ATTESTATI E CORSI EFFETTUATI

Nome e tipo di istituto di
istruzione o formazione.
Tipologia corso

ASL BENEVENTO
Ministero della salute
Bioetica e Ricerca

ALTRI ATTESTATI di Merito E CORSI EFFETTUATI

Nome e tipo di istituto di
istruzione o formazione.
Tipologia corso

ASL BENEVENTO
SAMNIUM MEDICA scarl
Logiche di utilizzo della piattaforma elettronica

ALTRI ATTESTATI di Merito E CORSI EFFETTUATI

Nome e tipo di istituto di
istruzione o formazione.
Tipologia corso

Istituto scolastico Fiera di Primiero
Negrelli
Fascino discreto della matematica

ALTRI ATTESTATI di Merito E CORSI EFFETTUATI

Nome e tipo di istituto di
istruzione o formazione.
Tipologia corso

Istituto scolastico Fiera di Primiero
Negrelli
Uso di sostanze stupefacenti in adolescenza

ALTRI ATTESTATI di Merito E CORSI EFFETTUATI

Nome e tipo di istituto di
istruzione o formazione.
Tipologia corso

Istituto scolastico Fiera di Primiero
Negrelli
Corso base di Access

ALTRI ATTESTATI di Merito E CORSI EFFETTUATI

Nome e tipo di istituto di

ASL BENEVENTO

istruzione o formazione.
Tipologia corso

Nutrizione artificiale

ALTRI ATTESTATI di Merito E CORSI EFFETTUATI

Nome e tipo di istituto di
istruzione o formazione

Desmon SPA Avellino

ALTRI ATTESTATI di Merito E CORSI EFFETTUATI

Ho effettuato altri corsi di aggiornamento non indicati nel curriculum che sono a vostra disposizione eventualmente dovessero servire.

ALTRI ATTESTATI di Merito E CORSI EFFETTUATI

Qualificazione ANFOS per la figura di formatore per la salute e sicurezza sul lavoro.

ALTRI ATTESTATI di Merito E CORSI EFFETTUATI

Attestato di qualifica e qualificazione professionale AIF (Associazione Italiana Formatori) , inserito nel registro dei Formatori Italiani al numero n.2045

ALTRI ATTESTATI di Merito E CORSI EFFETTUATI

Attestato di riconoscimento per merito conferito all'Ing.Capoza Lino Amministratore unico della Trentino Formazione s.r.l.s. rilasciato dall' Associazione Formatori 24.

ALTRI ATTESTATI di Merito E CORSI EFFETTUATI**MADRELINGUA**

ITALIANO

ALTRE LINGUA**INGLESE**

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

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

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

SO PROGRAMMARE IN C, C++, JAVA , CONOSCO TUTTO IL PACCHETTO OFFICE , E GRAN PARTE DEI SISTEMI OPERATIVI , AUTOCAD, RETI INFORMATICHE E ASSISTENZA HARDWARE. HO EFFETTUATO ESAMI ECDL

PATENTE EUROPEA PRESSO L'ISTITUTO L.NEGRELLI TRANSACQUA 38054 (TRENTO) . PLC

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

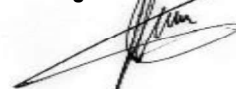
CONOSCO LA MUSICA E SUONO VARI STRUMENTI MUSICALI , PIACE LA LETTURA E LA PITTURA

PATENTE O PATENTI

B

DATA 20/04/2022

FIRMA
Ing. CAPOZZA LINO



ALTRE DICHIARAZIONI

- **Di essere cittadino Italiano**
- **Di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di Fragneto Monforte (BN)**
- **Di non aver riportato condanne penali**
- **Di non avere procedimenti penali pendenti.**
- **Di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva.(Assolto)**
- **Di non essere stato destituito o dispensato, di non essere decaduto dall'impiego**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO (ART. 46 e 46, D.P.R. N. 445/00)

Il sottoscritto **Capozza Lino** nato il 19 /01/1969 a Solingen (D) residente in Levico Terme alla via G.Prati 27- Trento e domiciliato a Lona-Lases TN alla via Nazionale 18 – 38040. CF:**CPZLNI69A19Z112E** consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000;sotto la propria responsabilità

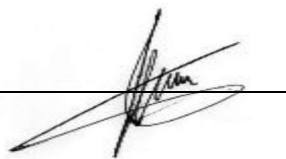
DICHIARA:

Che tutti i titoli di studio comprese le attività svolte in tutti questi anni sono veritiere. Inoltre per qualsiasi verifica in merito invierò tutta la documentazione per mail certificata.

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data
Lona-Lases 20/04/2022

Il dichiarante _____



La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.