

Nome **ANDREA ANTONELLI NTNDR67T20H501Z**
Indirizzo **VIA PIETRA MAGGIORE 35A FONTE NUONA (ROMA) ITALIA**
Telefono **[REDACTED]**
Fax **[REDACTED]**
E-mail **ANDREA.ANTONELLI@GMAIL.COM**

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **2071271967**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) **DAL 17/9/2018 COOP. LE MILLE E UNA NOTTE OEPAC, DAL 1996 AL 2018 GESTORE IMPIANTI DI CARBURANTE IP GRUPPO API, DAL 1986 AD OGGI ALLENATORE DI BASKET, IDEATORE DEL PROGETTO BASKET ED AUTISMO, RESPONSABILE TECNICO DEL PROGETTO BASKET E DISABILITA' SOC. NEW STAR BK, ATTUALMENTE RESPONSABILE TECNICO DEL SETTORE GIOVANILE SOC. PONTE DI NONA BASKET, RESPONSABILE DEL SETTORE GIOVANILE ANNI 2015/6 SOC. STELLA AZZURRA BK, DAL 1986 AL 1990 ALLENATORE PRESSO U.S TIBER BK, DAL 1990/3 PRESSO P.V IL MESSAGGERO BK, DAL 1993/1995 U.S TIBER BK, DAL 1995/7 U.S. PALESTRINA BK, 1997/8 FRASCATI BK, 1998/2002 U.S. MINERVA BK, DAL 2011/14 SAB AMATORI FONTE NUOVA BK, DAL 2015/7 STELLA AZZURRA BK.**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **COOPERATIVA LE MILLE E UNA NOTTE**
- Tipo di azienda o settore **COOPERATIVA SOCIALE**
- Tipo di impiego **OEPAC**
- Principali mansioni e responsabilità **ASSISTENZA BAMBINI E RAGAZZI HANDICAPPATI**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) **1986 MATURITA' CLASSICA 48/60
CORSO BLS.D
CORSO BLS
CORSO PRIMO SOCCORSO
CORSO OEPAC**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ISTITUTO SANTA MARIA
CONSORZIO PLATONE**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **ASSISTENZA NELL' EDUCAZIONE E NELLA FORMAZIONE DI RAGAZZI CON DISABILITA' VARIE. ESPERIENZA NELLA COMUNICAZIONE IN SOGGETTI DISABILI.**
- Qualifica conseguita **OPERATORE OEPAC**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- CORSI AGGIUNTIVI**
- BREVETTI SPORTIVI** **ALLENATORE NAZIONALE DI BASKET**
- FORMAZIONE SULLA SICUREZZA (base, incendio, primo soccorso)** **OTTOBRE 2018 CONSORZIO PLATONE**
- HCCP - SOMMINISTRAZIONE PASTI** **[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo indicando la data e luogo di conseguimento del corso di formazione ed allegare attestati]**