

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome MECARELLI CESARE  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
  
Nazionalità ITALIANA  
Data di nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) DAL 1-9-1998 AD OGGI
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA OSPEDALIERA SANTA MARIA DI TERNI
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego INFERMIERE
- Principali mansioni e responsabilità INFERMIERE DI SALA OPERATORIA EMERGENZA URGENZA
  
- Date (da – a) DAL 1-9-1994 AL 1-9-1998
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA OSPEDALIERA M. BUFALINI DI CESENA
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego INFERMIERE
-

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 5-6-1994
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione o SCUOLA INFERMIERI PROFESSIONALI
- Qualifica conseguita INFERMIERI
  
- Date (da – a) 1-8-1991
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione o ISTIT. PROF. IND. ART. PERUGIA
- Qualifica conseguita TECNICO IND. ELET. ELETTR.

## ESPERIENZE POLITICHE AMMINISTRATIVE- ASSOCIAZIONISMO- VOLONTARIATO

- Date (da – a) DAL 2016 AL 2021
- Nome del Partito/ Ente / Organizzazione COMUNE DI AVIGLIANO UMBRO
- Incarico CONSIGLIERE CAPOGRUPPO MAGGIORANZA
  
- Date (da – a) DAL 2011 AL 2015
- Nome del Partito/ Ente / Organizzazione COMUNE DI AVIGLIANO UMBRO
- Incarico CONSIGLIERE COMUNALE ED ASSESSORE
  
- Date (da – a) DAL 2006 AL 2011
- Nome del Partito/ Ente / Organizzazione COMUNE AVIGLIANO UMBRO
- Incarico CONSIGLIERE COMUNALE ED ASSESSORE

**MADRELINGUA**

**ITALIANO**

**ALTRE LINGUA**

**FRANCESE ED INGLESE**

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

DISCRETA  
DISCRETA  
DISCRETA

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

DISCRETA  
DISCRETA  
DISCRETA

**PATENTE O PATENTI**

**PATENTE CAT. B**

**NOTE**

**IN FEDE  
MECARELLI CESARE**

