

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome  
Cognome

**Vincenzo  
Macera**

Indirizzo

**Via Messigno, 24 Pompei 80045 Napoli (ITALIA)**

Telefono

**3289742626**

Fax

E-mail

**macera.vincenzo@gmail.com**

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

09/08/1979

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a)
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a)
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità

15/04/2010 – 30/10/2015  
Associazione Cultura e Formazione, via S. Antonio Abate 162, Scafati (SA)  
Incarico Professionale  
Funzione di Tutoraggio, Docente per i corsi sulla sicurezza sui luoghi di lavoro D.Lgs. 81/08  
Ad oggi titolare di un centro di formazione professionale

25/12/1999 a tutt'oggi  
Security Service Group, Security Eye, Secur Bull, Services Group, So.Ge.Si.  
Vigilanza

01/03/2019 a tutt'oggi  
New Form Academy  
Formazione Professionale  
Titolare  
Gestione e Organizzazione del lavoro e del Personale

Il Dichiarante  
*[Signature]*

