

Curriculum reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (si allega fotocopia documento di identità valido). Consapevole, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti ed uso di atti falsi, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



Informazioni personali

Nome Cognome	CIRINO LA FERLA
Indirizzo	- Lentini (SR) -
Telefono	
E-mail	

Nazionalità	ITALIANA
Data e luogo di nascita	Lentini (SR) -

Esperienza lavorativa

• Date (da – a)	Settembre 2018
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASSESSORATO REGIONALE DELL' AGRICOLTURA , DELLO SVILUPPO RURALE E DELLA PESCA MEDITERRANEA - Regione Sicilia
• Tipo di azienda o settore	ESPERTI IN DIFESA FITOSANITARIA A BASSO APPORTO DI PRODOTTI FITOSANITARI
• Tipo di impiego	Libero professionista
• Principali mansioni e responsabilità	Divulgazione e formazione

• Date (da – a)	Dal 2009 al 2013 Docente in materie Agronomiche ed Ambientali
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	IRES- Sede Di Catania P.ss Le Zagare san Giovanni La Punta (CT)
• Tipo di azienda o settore	Ente di Formazione Professionale
• Tipo di impiego	Docente
• Principali mansioni e responsabilità	Docente in materia Agronomiche ed Ambientali

• Date (da – a)	Settembre 2014 Responsabile provinciale CAA FENAPI SR
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Via Brenda Siracusa
• Tipo di azienda o settore	Operatore di Sistema Informativo Agricolo nazionale (SIAN)

[Handwritten signature]

Curriculum reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (si allega fotocopia documento di identità valido). Consapevole, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti ed uso di atti falsi, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

• Tipo di impiego	Libero professionista
• Principali mansioni e responsabilità	Inserimenti dati SIAN

• Date (da - a)	Dal 2009 al 2015
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Via Gianrusso -Francofonte (SR)
• Tipo di azienda o settore	OP LE BUONE TERRE Soc. Coop. Agricola
• Tipo di impiego	Assistente e consulente tecnico per colture Bio/ integrato
• Principali mansioni e responsabilità	Consulente nei Piani Operativi dell' Ass. Regionale Agricoltura Sicilia

• Date (da - a)	Dal 2010 al 2015 Fondatore dell'azienda per la lavorazione agrumicola RedRED Citrus
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	C.tro lavorazione s.da Carbone SS 194 Km 22+800
• Tipo di azienda o settore	Azienda Agrumicola
• Tipo di impiego	di Rappresentante legale Siracusa
• Principali mansioni e responsabilità	agrotecnico.

• Date (da - a)	2008 ai 2011
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	CAA Copa Reggio Calabria 2004
• Tipo di azienda o settore	Operatore di Sistema Informativo Agricolo nazionale (SIAN)
• Tipo di impiego	Operatore di Sistema Informativo Agricolo nazionale
• Principali mansioni e responsabilità	

• Date (da - a)	2004-2005 -2006
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	P. A. R.
• Tipo di impiego	Incarico di tecnico esterno - sulla base del Regolamento (CE) 2200/96 -
• Principali mansioni e responsabilità	Responsabile del controllo aspetti ambientali

• Date (da - a)	Dal 1996 al 2005
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	Associazione produttori agricoli (P. A. R.)
• Tipo di impiego	incarico
• Principali mansioni e responsabilità	presidente

• Date (da - a)	Dal 2001 a oggi
-----------------	-----------------

Curriculum reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (si allega fotocopia documento di identità valido). Consapevole, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti ed uso di atti falsi, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	S. T. A. (studio tecnico agricolo)
• Tipo di impiego	Agrotecnico
• Principali mansioni e responsabilità	Libera professione – iscritto al n° 30 dell'Albo Professionale del Collegio degli Agrotecnici Siracusa dal 1989

• Date (da – a)	Dal 1995 al 2001
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	“A.T.A”. Associazione tecnici Agrari
• Tipo di impiego	Assistenza alle aziende per i servizi agronomici e fitopatologici nell'ambito della Progettazione Reg. CEE 2078/92
• Principali mansioni e responsabilità	agrotecnico

• Date (da – a)	1994-1995
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	UIAPOA (settore agricolo)
• Tipo di impiego	incarico
• Principali mansioni e responsabilità	Tecnico ai controlli nei centri di raccolta agrumi

• Date (da – a)	1992-1994
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Comuni di Lentini, Ragusa, Noto
• Tipo di azienda o settore	Ente pubblico
• Tipo di impiego	Addetto al controllo
• Principali mansioni e responsabilità	controllo zootecnico

• Date (da – a)	1991
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	A. T. A.
• Tipo di azienda o settore	servizi
• Tipo di impiego	Libero professionista
• Principali mansioni e responsabilità	socio

• Date (da – a)	1990- 2010
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	I. S. T. A.T.
• Tipo di azienda o settore	servizi
• Tipo di impiego	Incarico di collaborazione
• Principali mansioni e responsabilità	Tecnico per il censimento

• Date (da – a)	1989-1990
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	E. S. A.
• Tipo di azienda o settore	Ente pubblico

Curriculum reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (si allega fotocopia documento di identità valido). Consaprove, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti ed uso di atti falsi, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

• Tipo di impiego	Capo squadra nella campagna di Fumigazione Cianidrica
• Principali mansioni e responsabilità	Operatore alle attività fitosanitarie

• Date (da - a)	1985 al 2005
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	E. N. F. A. P. UIL
• Tipo di azienda o settore	ente di formazione
• Tipo di impiego	Incarico professionale
• Principali mansioni e responsabilità	Insegnamenti in attività collegate all'agricoltura (educazione Ambientale, contabilità Agrari norme sulla sicurezza fitoiatrica)

Istruzione e formazione

• Date (da - a)	2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Agecontrol spa
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Formazione per Addetti ai controlli di Qualità dei prodotti Ortofrutticoli Freschi
• Qualifica conseguita	attestato

• Date (da - a)	1999
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso per Assaggiatori di Olio di Oliva (ai sensi del reg. Ce 2568/91 e della l. 169/92)
• Qualifica conseguita	attestato

• Date (da - a)	1993
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Italagri (Cesena)
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Progetto "Formazione e valorizzazione delle risorse umane per il controllo di qualità"
• Qualifica conseguita	attestato

• Date (da - a)	1988
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	E.S.A.
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	

Curriculum reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (si allega fotocopia documento di identità valido). Consapevole, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti ed uso di atti falsi, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

• Qualifica conseguita	Manipolatore di Gas Tossici
------------------------	-----------------------------

• Date (da - a)	1983
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	E. F. A. L.
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Cooperazione Agricola
• Qualifica conseguita	Tecnico di Cooperazione Agricola

• Date (da - a)	1979-1980
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Istituto Agrotecnico per l'Agricoltura (Lentini)
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	Diploma di Agrotecnico con punteggio 44/60

Capacità e competenze personali

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

- θ Consigliere Provinciale U.I.S.P. Lega Sub. Sicilia.
- θ Responsabile Centro Servizio Volontariato Etneo
- θ Presidente Pro loco di Lentini
 - θ Direttore della Sezione di Lentini/Carlentini della "Società Nazionale Salvamento di Genova"
 - θ Consigliere A.S.C. GYMNASIUM affiliata alla FIPSAS/CONI n°XSRA0162 C.A.S. ;
- ω Istruttore Subacqueo I° livello CMAS
- ω Maestro di Salvamento per "Istruttori nelle Arti Marinaresche al Salvataggio" S.N.S.(Società Nazionale Salvamento)
- ω Patente di Abilitazione al Comando di Unità da Diporto entro 12 miglia;
- ω Istruttore di Nuoto Pinnato ed Orientamento F.I.P.S.A.S./CMAS/CONI;
- ω Istruttore attività giovanili C.A.S./C.O.N.I.;
- ω Brevetto Subacqueo 3° FIPSAS/CMAS;
- ω Brevetto Tecnico Animatore Subacqueo UISP;
- ω Giudice di Gara Nuoto Pinnato e Subacqueo CONI/FIPSAS;
- ω Corso di protezione Civile 1° Soccorso e prevenzione Infortuni C.R.I.;
- ω Corso di Formazione per Volontari ASL 8;
- ω Seminario "L'attività Sportiva nel Disabile e Riabilitazione Psicofisica" ASL 8;
- ω Seminario "Scuola Salute Sport" ASL 8

Curriculum reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (si allega fotocopia documento di identità valido). Consapevole, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti ed uso di atti falsi, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

Madre	ITALIANO
-------	----------

Altre	
-------	--

	INGLESE
• Capacità di lettura	BUONO
• Capacità di scrittura	BUONO
• Capacità di espressione orale	BUONO

Capacità e competenze relazionali <i>Vivere e lavorare con altre persone, in ambienti multiculturali, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni essenziali lavorare in squadra (ad es. cultura, sport), ecc.</i>	
---	--

Capacità e competenze organizzative <i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, attività di volontariato (ad es. cultura e sport), casa, ecc.</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Apertura Scuola n°SI104: rilascio brevetti FIPSAS/UISP -CONI -CAMS di 1° 2° e 3° livello e Specializzazioni in biologia marina, speleosub, videosub, fotosub, ecc.; • N°3 Corsi per Istruttore di N.P. FIPSAS/CONI in qualità di docente; • Gestione Spazi acqua Piscina Comunale Lentini; • Apertura e gestione C.A.S./CONI n° XSRA0162; • Corsi di avviamento al nuoto propedeutici per il Nuoto Pinnato, favorendo l'inserimento dei giovani alle attività proprie del settore con una preparazione fisica di base ed un addestramento tecnico specifico; • Dal 1998 partecipa con i propri volontari Subacquei a "Fondali Puliti"; • Ha partecipato con i propri volontari alle varie edizioni del CastrumFest e del Presepe vivente realizzato nel comune di Lentini; • il 18.4.98 ha organizzato la conferenza "Mare Nostrum – le meraviglie del mediterraneo" presso l'ex lavatoio a Lentini; • il 18.12.98 con la sovrintendenza BB.CC.AA. di Siracusa, ha organizzato una conferenza sul tema "Lentini città di Terra o di Mare?"; • dal 1999 fornisce i propri volontari qualificati assistenti ai bagnanti al Comune di Carlentini per il servizio di vigilanza e salvataggio sul litorale comunale, svolgendo attività di coordinatore; • Ha organizzato conferenze sul primo soccorso, barotrauma, tecniche d'immersione con miscele e visite didattiche al centro di Medicina iberbarica villa Salus di Augusta;
---	--

Curriculum reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (si allega fotocopia documento di identità valido). Consapevole, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti ed uso di atti falsi, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

	<ul style="list-style-type: none"> • nel 2001 ha realizzato un progetto educativo di attività motoria e sportiva in acqua rivolto ai disabili nelle tre tipologie di handicap (fisico, mentale e visivo) così come distinto dalla F.I.S.D.(Federazione Italiana Sport Disabili) denominato "SPORT con i DISABILI" presso la piscina comunale di Lentini; • Inoltre allo scopo di perseguire la finalità di solidarietà sociale questa Associazione ha aderito al protocollo d'intesa delle varie associazioni "Insieme Per....." partecipando a tutte quelle attività benefiche rivolte a persone svantaggiate in ragione di condizioni fisiche, psichiche, economiche, sociali o familiari; • In base al protocollo d'intesa siglato nel 1997 tra Ministero della Pubblica istruzione e C.O.N.I. per promuovere lo sport a scuola, ha elaborato un progetto educativo di attività motoria e sportiva rivolta ai giovani studenti e denominato: "Nella Scuola con la Scuola" & "Nuoto in Cartella". Il progetto su menzionato che prevede l'utilizzo della Piscina Comunale di Lentini, viene realizzato dal 1999 e vede la partecipazione annuale di più di 200 studenti. A tale attività hanno partecipato gli alunni provenienti dai Circoli Didattici "D.Alighieri" di Francofonte, Liceo Scientifico "E. Majorana" di Scordia, 4° Istituto comprensivo plesso "Bottiglieri" e scuola "Vittorio Veneto" di Lentini..
--	--

Capacità e competenze tecniche <i>Con computer, attrezzature specifiche, mac</i>	CONOSCENZA SCOLASTICA MICROSOFT OFFICE & WINDOWS 9X - XP. Mac
Patente o patenti	PATENTE DI GUIDA CATEGORIA "D"
Ulteriori informazioni	
Allegati	FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO, CODICE FISCALE, TITOLO DI STUDIO ATTESTATI CONSEGUITI.

Il sottoscritto, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Inoltre, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti e uso di atti falsi (secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000), con la sottoscrizione del presente curriculum vitae si assume ogni responsabilità sulla veridicità dei dati forniti.