

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



Il sottoscritto Marco Kob ai sensi degli art. 46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **KOB MARCO**
Indirizzo **VIA LITTA MODIGNANI 55- MILANO- (MI)**
Telefono **3353262012**
E-mail **Kob.marco@ti.spareto.it**
Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **10/07/1962**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da 1987 a 2023) In servizio nella pubblica amministrazione (Provincia e Stato)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Diploma MEDIA INFERIORE
- Corso di primo soccorso con successivi aggiornamenti
Corso sulla sicurezza
Formazione all'autonomia nella disabilità motoria
Corso di formazione privacy
Corso defibrillatore
Volontario unità mobile settore tossicodipendenze
Volontario ex ospedale psichiatrico Paolo Pini

MADRELINGUA

ITALIANA

PATENTE

B

FIRMA