

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **DANIELE TARANTINO**  
Indirizzo **VIA JACOPO DI SANFRANCESCO**  
Telefono **0824 444444**  
Fax **0824 444444**  
E-mail **tarantino.daniele@tara.it**

Nazionalità **ITALIANA**  
Data di nascita **[REDACTED]**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) Dal 16/05/2018 ad oggi  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro TARA SRLS  
• Tipo di azienda o settore Settore Formazione Professionale, consulenza e servizi per la sicurezza nei luoghi di lavoro  
• Tipo di impiego  
• Principali mansioni e responsabilità Amministratore Unico  
Amministratore della struttura Responsabile tecnici della sicurezza

• Date (da – a) Dal 27/09/2018 ad oggi  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro MASTER FORMAZIONE SRL  
• Tipo di azienda o settore Settore Formazione Professionale  
• Tipo di Impiego  
• Principali mansioni e responsabilità Direttore ed Amministratore  
Direzione della struttura

• Date (da – a) Dal 01/04/2016 ad oggi  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro MASTER ITALIA  
• Tipo di azienda o settore Agenzia formativa e Servizi per la Sicurezza nei Luoghi di Lavoro  
• Tipo di impiego Consulente  
• Principali mansioni e responsabilità RSPD ESTERNO e CONSULENTE PER IMPRESE ED UFFICI PUBBLICI

ALCUNE DELLE IMPRESE CON NOME E TIPOLOGIA:

CMG metalmeccanica RSPP dal 04/2016 al 04/2018  
EUROPIPING metalmeccanica RSPP dal 04/2018 ad oggi  
FOSSO ALLESTIMENTI navale RSPP dal 01/2018 ad oggi  
POWER MARINE navale dal RSPP dal 01/2021 ad oggi  
MISERICORDIA MASSA CARRARA amministrativo sanitario RSPP dal 05/2020 ad oggi  
STEMAR navale CONSULENTE dal 05/2020 ad oggi  
COMPAGNIA DEL MARE associazione balneari consulente 04/2019 ad oggi  
LA ROMANINA stabilimento balneare RSPP dal 01/2019 ad oggi  
HOTEL STELLA DELLA VERSILIA hotel CONSULENTE dal 01/2019 ad oggi

- Date (da – a) *Dal 30/09/2014 al 31/03/2015*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Masterform Associazione*
- Tipo di azienda o settore *Formazione*
- Tipo di impiego *Tutor corsi di formazione*
- Principali mansioni e responsabilità *Gestione delle attività formative*
  
- Date (da – a) *Dal 01/07/2016 ad oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Confimpresa Toscana*
- Tipo di azienda o settore *Associazione di categoria*
- Tipo di impiego *Responsabile*
- Principali mansioni e responsabilità *Formazione in materia di sicurezza sul lavoro*
  
- Date (da – a) *01/01/2016 al 31/12/2016*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Agenzia formativa Master*
- Tipo di azienda o settore *formazione*
- Tipo di impiego *Coordinamento dei corsi riconosciuti*
- Principali mansioni e responsabilità *Gestione della programmazione e realizzazione interventi*
  
- Date (da – a) *01/03/2015 al 31/12/2016*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Masterform Associazione*
- Tipo di azienda o settore *formazione*
- Tipo di impiego *Docente*
- Principali mansioni e responsabilità *Normativa e formazione informazione sicurezza luoghi di lavoro*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) *2008-2012*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Istituto tecnico Commerciale Salvetti Massa*
  
- Principali materie / abilità *Italiano, tecnica commerciale, ragioneria*

professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Diploma  
Scuola Media Superiore

• Date (da – a)

Marzo 2015 -a Dicembre 2015

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

IS.VA.CE.CO.P Roma

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Istituto Superiore per la Valorizzazione e Certificazione delle Competenze Personali

• Qualifica conseguita

Attestato di Qualifica Professionale di  
RSPP Moduli A - B- C.  
PREVENZIONE ANTINCENDIO rischio medio  
PRIMO SOCCORSO

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Istituto Superiore

• Date (da – a)

Settembre 2013 al Marzo 2014

• Nome e tipo di istituto di Istruzione o formazione

AIPFOR - Associazione Italiana Professionisti Formatori

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Qualifica di Formatore Professionale Settore Sicurezza sul Lavoro

• Qualifica conseguita

Qualifica Nazionale

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

Esperienza triennale nel campo del coordinamento dei gruppi di lavoro aziendali

### PRIMA LINGUA

Inglese e francese

### ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura

Livello B

Livello B

Livello B

• Capacità di espressione orale

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in*

CAPACITÀ DI ORGANIZZAZIONE DI GRUPPI DI LAVORO ED ASSOCIATIVI

situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

Capacità di organizzazione di gruppi di lavoro

CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Attestati Esami ECDL

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

Pratica sportiva

PATENTE O PATENTI

Patente B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Massa, 09/07/2021