


**ALLEGATO D - SCHEDA SINTETICA CURRICULUM VITAE**

<b>CURRICULUM VITAE</b>	
<b>INFORMAZIONI PERSONALI</b>	
Cognome	TRICARICO
Nome	SIMONE
Qualifica	VIGILE DEL FUOCO
Amministrazione	CORPO NAZIONALE VIGILI DEL FUOCO
Incarico attuale	OPERATORE SALA OPERATIVA
Numero telefonico dell'ufficio	06-66179600
Fax dell'ufficio	
E-mail istituzionale	SIMONE.TRICARICO@VIGILFUOCO.IT
<b>TITOLI DI STUDIO</b>	
Titolo di studio	DIPLOMA TUTORITA' SCIENTIFICA
Altri titoli di studio e professionali	
<b>ESPERIENZE PROFESSIONALI E LAVORATIVE</b>	
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	AGENTE DI COMMERCIO
Capacità linguistiche	INGLESE
Capacità nell'uso delle tecnologie informatiche	OTTIME
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc)	