

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome CATORCINI MICHELE
Indirizzo VIA SANT'AGATA, n° 19 47863 NOVAFELTRIA (RN)
Telefono 328-7551828 // 339-7220802
Fax
E-mail catorcini@hotmail.com catorcinimichele@pec.it

Nazionalità ITALIANA
Data di nascita 09/08/1985

ESPERIENZA LAVORATIVA

2014 AD OGGI Titolare della “Sanitaria Ortopedia” di Catorcini Michele ubicata in P.zza V. Emanuele n° 5 a Novafeltria.

2010 AD OGGI Libero professionista nel settore amministrativo come consulente immobiliare ed amministrazioni condominiali.

2005 al 2012 Socio fondatore presso la Gi.An. Srl. con sede in Loc. Cà del Vento di Novafeltria (Rn)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

2004/2008 Laurea in Tecniche di Neurofisiopatologia presso Università Alma Mater di Bologna.
Tesi: Rem behavior disorder

1999/2004 Diploma di Geometra presso l'Istituto Tecnico Commerciale L. Einaudi di Novafeltria.

CORSI DI FORMAZIONE

2019 Corso di Lingua Inglese presso la Fondazione Valmarecchia di Novafeltria.

DAL 2015 AL 2019 Corsi di aggiornamento periodico per Amministratore di Condominio ai sensi del D.M 140/2014.

2011 Diploma di Arbitro in Controversie Condominiali ed Immobiliari presso la Camera Arbitrale Privata- tenuto a Roma

2011 Diploma di Amministratore di Condominio ed Immobiliare Professionista tenuto a Bologna

MADRELINGUA	ITALIANO
ALTRE LINGUA	INGLESE
<ul style="list-style-type: none"> • Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale 	<p>B1</p> <p>A2</p> <p>A2</p>
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	<p>Cerco sempre di onorare gli impegni lavorativi presi e raggiungere gli obbiettivi dati.</p> <p>Nel lavoro di equipe cerco di instaurare un clima sereno e di fare squadra.</p> <p>Prediligo il confronto e la collaborazione con I colleghi ritenendo molto importante l' opinione altrui.</p> <p>Non ho difficoltà nel prendere decisioni ed affermare il ruolo dato.</p>
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	<p>Ottime capacità organizzative, Aperto al confronto, Affronto le problematiche con serenità, disponibilità e competenza.</p>
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	<p>Ottime capacità nell' uso del PC e dei sistemi di comunicazione.</p> <p>Ottime capacità nell' utilizzo del Pacchetto Office.</p>
PATENTE O PATENTI	Patente A e B
ALLEGATI	CARTA D'IDENTITA'

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Il sottoscritto Dott. Michele Catorcini, Nato a Novafeltria il 09/08/1985, residente in Novafeltria via Sant'agata 19, C.F. CTRMHL85M09F137E, P.IVA 03998850402 PEC: catorcinimichele@pec.it relativamente al conferimento dell'incarico di amministratore unico con verbale di assemblea dei soci del 28/01/2020 sotto la propria responsabilità, ai sensi del d.p.r 445 del 2000, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA :

- di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità previste dall' art. 20 d.lgs. 39 del 08/04/2013 rispetto alla carica sopramenzionata;
- di non appartenere all'organo di direzione politica dell'amministrazione interessata, di non ricoprire cariche politiche e di non essere rappresentante sindacale o designato dalle confederazioni e organizzazioni sindacali o dalle associazioni professionali;
- di non essere stato condannato, neanche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale.
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente a Montefeltro Servizi srl. , l' eventuale insorgere di ogni evento che modifichi le presente dichiarazione sostitutiva, rendendola, in tutto o in parte, non rispondendo al vero, nonché ai sensi dell' art. 20 del d.lgs n° 39/2013, a rendere analoga dichiarazione, entro il 30 Settembre di ogni anno.

Novafeltria, 3 Febbraio 2020

In Fede



Dott. Michele Catorcini