

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **CESTRA AUGUSTO**

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

OMISSIS

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 1987 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di **Titolare azienda Omargel snc di Cestra Augusto e C., via per Fiuggi n° 106 int 2**
- Tipo di azienda o settore **Produzione gelati**
- Tipo di impiego **Socio amministratore**
- Principali mansioni e responsabilità **Amministrazione e produzione**
  
- Date (da – a) **Dal 2012 ad oggi**
- Nome e indirizzo del datore di **Confartigianato gelatieri**
- Tipo di azienda o settore **Associazione di rappresentanza**
- Tipo di impiego **Presidente nazionale**
  
- Date (da – a) **Dal 1999 ad oggi**
- Nome e indirizzo del datore di **Promo impresa Soc. Cons. A. r.L.**
- Tipo di azienda o settore **Servizi alle imprese**
- Principali mansioni e responsabilità **Presidente amministratore**
  
- Date (da – a) **DAL 1994 AL 2002**
- Nome e indirizzo del datore di **Titolare azienda omonima**
- Tipo di azienda o settore **Somministrazione di alimenti e bevande**
  
- Date (da – a) **Dal 1996 all 2012**
- Nome e indirizzo del datore di **Confartigianato imprese Frosinone e prov., via Marittima n°**
- Tipo di azienda o settore **Associazione di piccole imprese**

141

• Principali mansioni e responsabilità **Presidente Provinciale**

• Date (da – a) **dal 1983 al 1987**

• Nome e indirizzo del datore di *Titolare di azienda artigiana omonima*

• Tipo di azienda o settore **Produzione gelati**

#### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a) **Dal 1976 al 1981**

• Nome e tipo di istituto di istruzione o **I.T.I.S Frosinone, perito industriale**  
formazione

• Principali materie / abilità professionali **Elettrotecnica, Fisica, Impiantistica**  
oggetto dello studio

• Qualifica conseguita **Licenza media superiore**

**MADRELINGUA ITALIANO**

*ALTRE LINGUA* **INGLESE**

• Capacità di lettura **BUONO**

• Capacità di scrittura **BUONO**

• Capacità di espressione orale **ELEMENTARE**

**CAPACITÀ E COMPETENZE** **RAPPORTI CON IL PUBBLICO E ATTIVITÀ ASSOCIATIVE E DI SERVIZI ALLE IMPRESE ACQUISITE**  
**RELAZIONALI** **NEGLI ANNI ALL'INTERNO DEL SISTEMA ASSOCIATIVO PROVINCIALE, REGIONALE E**  
**NAZIONALE.**

**CAPACITÀ E COMPETENZE** **BUONE CAPACITÀ ORGANIZZATIVE SIA DEI SISTEMI ASSOCIATIVI CHE AZIENDE DI**  
**ORGANIZZATIVE** **PRODUZIONE E VENDITA . OTTIME CAPACITÀ ORGANIZZATIVE NEI SISTEMI ASSOCIATIVI DEL**  
*Ad es. coordinamento e amministrazione di* **SOCIALE E DI VOLONTARIATO. PROPENSIONE IN ATTIVITÀ A LIVELLO HOBBISTICO DI**  
*persone, progetti, bilanci, sul posto di lavoro,* **IMPIANTISTICA E MANUTENZIONE VARIA A LIVELLO DOMESTICO.**  
*in attività di volontariato (ad es. cultura e*  
*sport), a casa. ecc*

**CAPACITÀ E COMPETENZE** **UTILIZZO P.C. ECCELLENTE E SISTEMI OPERATIVI VISTA WINDOWS , PROGRAMMI DI**  
**TECNICHE** **CONTABILITÀ VARI. ISCRIZIONE ALL'UFFICIO ITALIANO CAMBI PER AGENTE MEDIATORE**  
**CREDITIZIO.**

**PATENTE O PATENTI** **Patente di guida C**