

CURRICULUM

Riepilogo dei dati inseriti:

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- ☒ Confermo di aver letto e ben compreso l'informativa sul trattamento dati
- ☒ Rilascio dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i. - Testo Unico delle disposizioni amministrative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa
- ☒ Dichiaro di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sotto la mia personale responsabilità (artt. 75 e 76 D.P.R n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

ANAGRAFICA

Cognome: **RUSSU**

Nome: **DOMENICO**

INFORMAZIONI PERSONALI

Cittadinanza: **Cittadino Italiano o Unione Europea**

Paese: **Italia**

Patente: **D**

Iscrizione nelle liste elettorali (esercizio del diritto di voto): **Si, dichiaro di essere iscritto nelle liste elettorali di un Comune italiano**

Comune di iscrizione nelle liste elettorali: **Olbia**

Condanne penali impeditive ai sensi dell'articolo 2, comma 2, del DM 14 ottobre 2021: **No**

Procedimenti penali in corso: **No**

Posizione rispetto agli obblighi di leva: **Assolto**

Destituito o dispensato o licenziato dalla P.A.: **No**

Invalidità riconosciuta: **Si**

Specificare percentuale invalidità: **75**

Riserva dei posti per l'accesso ai concorsi pubblici: **Si**

☒ Riserva legge 68/99 - Legge n. 68 del 12/03/1999 e ss.mm.ii.: dichiaro di avere diritto alla riserva ed essere iscritto nello specifico elenco delle categorie protette presso gli uffici competenti.

TITOLI DI PREFERENZA (DPR 487/94 art. 5)

- ☐ Insigniti di medaglia al valor militare
- ☐ Mutilati ed invalidi di guerra ex combattente
- ☐ Mutilati ed invalidi per fatto di guerra
- ☐ Mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato
- ☐ Orfani di guerra
- ☐ Orfani dei caduti per fatto di guerra
- ☐ Orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato
- ☐ Feriti in combattimento
- ☐ Insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonchè i capi di famiglia numerosa
- ☐ Figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti
- ☐ Figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra
- ☐ Figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico o privato
- ☐ Genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra
- ☐ Genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra
- ☐ Genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato
- ☐ Coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti
- ☐ Coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso
- ☐ Coloro che abbiano prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche
- ☐ Coniugati e non coniugati con riguardo al numero di figli a carico
- ☒ Invalidi e mutilati civili
- ☐ Militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma
- ☐ Gli atleti che hanno intrattenuto rapporti di lavoro sportivo con i gruppi sportivi militari e dei corpi civili dello Stato

TITOLI DI STUDIO, ABILITAZIONI PROFESSIONALI, ATTESTAZIONI E CERTIFICAZIONI (LEGGE 4/2013)

Tipo: **Diploma scuola secondaria di secondo grado (Diploma)**

Denominazione: **Istituto professionale per agricoltura**

Descrizione: **Istituto professionale per agricoltura**

Rilasciato da: **Istituto F.Sisini Sassari**

Indirizzo: **Via Loiri Olbia**

Anno di conseguimento: **1993**

Durata: **5**

Voto (numeratore): **48**

Voto (denominatore): **60**

☐ Conseguito all'estero

ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA COME DIPENDENTE

Esperienza iniziata il: **01/02/2019**

Esperienza terminata il: **30/09/2019**

Ente: **Comune di Olbia**

Indirizzo: **Corso Umberto Olbia**

Qualifica: **Coadiutore amministrativo-contabile (Seconda Area) – Ministeri**

Descrizione attività: **Istruzione pratiche**

Tipo Orario: **Tempo parziale**

Tipo Rapporto: **Incarico**

Perc. Ore settimanali: **30.0**

Note: **Tirocinio formativo**

☐ Conseguito all'estero

Competenze maturate/consolidate: **Strumenti ed applicativi per il controllo di gestione**

Esperienza iniziata il: **01/02/2022**

Esperienza terminata il: **30/09/2022**

Ente: **Comune di Olbia**

Indirizzo: **Corso Umberto Olbia**

Qualifica: **Coadiutore amministrativo (Cat. C) – SSN**

Descrizione attività: **Istruzione pratiche e gestione liste elettorali** Tipo Orario: **Tempo parziale**

Tipo Rapporto: **Determinato**

Perc. Ore settimanali: **50.0**

☐ Conseguito all'estero

Competenze maturate/consolidate: **Gestione anagrafica e liste elettorali**

Esperienza iniziata il: **01/07/2024**

Esperienza terminata il: **28/02/2025**

Ente: **Comune di Olbia**

Indirizzo: **Corso Umberto Olbia**

Qualifica: **Coadiutore amministrativo (Cat. C) – SSN**

Descrizione attività: **Istruzione pratiche e gestione liste elettorali**

Tipo Orario: **Tempo parziale**

Tipo Rapporto: **Determinato**

Perc. Ore settimanali: **50.0**

☐ Conseguito all'estero

Competenze maturate/consolidate: **Gestione anagrafica e liste elettorali, rilevazione prezzi e attribuzione numerazione civica per ufficio statistica e toponomastica**

Esperienza iniziata il: **07/07/2025**

Esperienza terminata il: **07/03/2026**

Ente: **Comune di Olbia**

Indirizzo: **Corso Umberto Olbia**

Qualifica: **Coadiutore amministrativo (Cat. C) – SSN**

Descrizione attività: **rilevazione prezzi al consumo, censimento popolazione e varie attività I.S.T.A.T.**

Tipo Orario: **Tempo parziale**

Tipo Rapporto: **Determinato**

Perc. Ore settimanali: **50.0**

☐ Conseguito all'estero

Competenze maturate/consolidate: **rilevazione prezzi e attribuzione numerazione civica per ufficio statistica e toponomastica**

ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PRIVATI

Esperienza iniziata il: **01/02/1999**

Esperienza terminata il: **31/07/2011**

Ente o Azienda privata datore di lavoro: **Virtual games srl**

Indirizzo: **Via Roma 80 Olbia**

Qualifica: **Tecnico del montaggio elettronico**

Descrizione attività: **Risoluzione problemi di dispositivi elettronici da trattenimento**

Tipo Contratto: **Dipendente**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Esperienza iniziata il: **01/05/2015**

Esperienza terminata il: **15/11/2015**

Ente o Azienda privata datore di lavoro: **Hotel sant'Andrea**

Indirizzo: **Via zara olbia**

Qualifica: **Operaio generico**

Descrizione attività: **Manutenzione piscina e camere hotel**

Tipo Contratto: **Dipendente**

Perc. Ore settimanali: **50.0**

ALTRA ESPERIENZE LAVORATIVE

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

ARTICOLI E PUBBLICAZIONI

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

ATTIVITÀ DI DOCENZA PRESSO PA

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

CORSI CONVEGNI CONGRESSI

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

ALTRO

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

COMPETENZE LINGUISTICHE

Lingua: **Francese**

Lingua madre: **No**

Ascolto (Comprensione): **B2** (Comprensione) : **B2**

(Espressione orale) Interazione: **B2**

(Espressione orale) Produzione: **B2**

Scrittura: **B2**

Lingua: **Inglese**

Lingua madre: **No**

Ascolto (Comprensione): **A2**
(Comprensione) : **A2**
(Espressione orale) Interazione: **A2**
(Espressione orale) Produzione: **A2**
Scrittura: **A1**

Lingua: **Italiano**
Lingua madre: **Sì**

BILANCIO COMPETENZE

Competenze extracurricolari: **Saxofonista**

ULTERIORI DICHIARAZIONI

Parlaci di te:

Sono un eccellente comunicatore e mi adatto facilmente ai vari ambienti di lavoro. Solitamente risolvo problemi di varia natura con semplicità ed efficacia. Resisto bene alla pressione lavorativa.

Utilizzo quasi esclusivamente il braccio dx perché il sx non funziona bene a causa di un incidente stradale.

Ambito territoriale di preferenza: **Sassari**