

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **STROZZI GABRIELE**  
Indirizzo **2, GUIDO ROSSA (44011) ARGENTA-FERRARA-ITALIA**  
Telefono **+39 0532858449**  
Fax  
E-mail **gabriele.strozzi@virgilio.it**

Nazionalità **ITALIANA**  
Data di nascita **22/12/1947**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
    - Da maggio 2007 pensionato
    - Da novembre 2000 a maggio 2007 Evobus italia Sp.A/Mercedes Benz divisione Autobus
    - Da giugno 1989 a novembre 2000 BredamenariniBus S.p.A Divisione Autobus
    - Da giugno 1977 a giugno 1989 Menarini bus S.p.A divisione autobus
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
    - Tipo di azienda o settore
    - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità
- Commerciale vendita autobus per trasporto pubblico e privato  
Key Account Manager  
Responsabile vendite area commerciale italia

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- 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.*

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- 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 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 E COMPETENZE

### TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

## PATENTE O PATENTI

## ULTERIORI INFORMAZIONI

## ALLEGATI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 30/07/2015

Firma

