

**FORMATO  
EUROPEO PER IL  
CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome  
Sede di lavoro  
Profilo professionale e fascia  
economica  
Telefono ufficio  
Fax ufficio  
E-mail istituzionale  
Nazionalità

COGNOME, Nome D'AMATO MARIAROSARIA  
AID – Stabilimento/Arsenale...MILICORDERIA..... - .....

A III F5

064691252504

mariarosaria.damato@aid.difesa.it

ITALIANA

*TITOLI DI STUDIO E  
PROFESSIONALI E ESPERIENZE  
LAVORATIVE*

RAGIONERIA E PERITO COMMERCIALE

DOCENZE CORSO CUB ZAHIR-NAPOLI

**INCARICHI RICOPERTI**

- **Incarico attuale**
  - Tipo di impiego
  - Data (da – a)
- **Incarichi precedenti**
  - Tipo di impiego
  - Data (da – a)

RESPONSABILE UFFICIO RELAZIONI PUBBLICHE

DAL 08/08/2025

RESPONSABILE NUCLEO MAGAZZINO

DAL 25/03/2025 AL 08/08/2025

RESPONSABILE UFFICIO ACQUISTI E UFFICIALE ROGANTE

DAL 01/03/2024 AL 25/03/2025

CAPO SERVIZIO AMMINISTRATIVO

DAL 01/03/2023 AL 01/03/2024

RESPONSABILE UFFICIO ACQUISTI E UFFICIALE ROGANTE

DAL 15/04/2015 AL 01/03/2024

RESPONSABILE DELLA GESTIONE FINANZIARIA

DAL 01/02/1997 AL 15/04/2015

RESPONSABILE UFFICIO CONTABILITA' AGLI ASSEGNI

DAL 31/04/99 AL 31/05/2001

RESPONSABILE UFFICIO CASSA DAL 01/10/95 AL 31/01/1997

SOSTITUTO DELLA GESTIONE FINANZIARIA E ADDETTO ALLA  
CERTIFICAZIONE MILITARE

DAL 01/10/89 AL 30/09/95

INCARICO UFFICIO CONTABILITA' INDUSTRIALE

DAL 01/10/88 AL 30/09/89

**- Titolare di posizione organizzativa**

(denominazione della posizione organizzativa ricoperta, indicare se è di I o II categoria)

II CATEGORIA - DALL'ANNO DI PRIMA STITUZIONE AD OGGI

**• Titoli di studio**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

RAGIONERIA E PERITO COMMERCIALE

DAL 1984

ISTITUTO TECNICO PER RAGIONIERI E GEOMETRI – L. STURZO –

CASTELLAMMARE DI STABIA (Na)

RAGIONIERE E PERITO COMMERCIALE

**ALTRO**

(partecipazione a convegni, seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste, etc. ed ogni altra informazione che il compilante ritiene di dover pubblicare)

COLLABORAZIONE PRESSO LA CASA FAMIGLIA SANTA MARIA A TORRE DEL GRECO (NA)

**MADRELINGUA**

**ITALIANO**

**COMPETENZE LINGUISTICHE**

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

**INGLESE/SPAGNOLO**

[ Indicare il livello: buono. ]

[ Indicare il livello: buono. ]

[ Indicare il livello: buono ]

**CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**

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

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

UTILIZZO APPARECCHIATURE INFORMATICHE E PROGRAMMI OFFICE-ERP GAMMA – ALYANTE – PROTOCOLLO INFORMATICO – UTILIZZO PORTALE MePA

Il sottoscritto, consapevole che – ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

Il sottoscritto in merito al trattamento dei dati personali esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D.lgs. n. 196/2003 e dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679.

Castellammare di Stabia, lì 19/09/2025

Firma