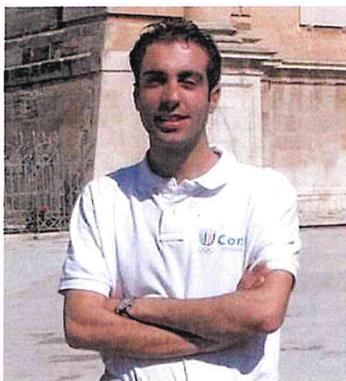


**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ANTONINO GENNARO**
Indirizzo **VIA S. ANTONIO 100 - 98121 MESSINA**
Telefono **090 4770000 - 090 4770000**
Fax **090 4770000**
E-mail **antonino.gennaro@comitatomessina.coni.it**

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **25/09/1968**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Dal 2007 fino ad oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **COMITATO PROVINCIALE CONI MESSINA – 98121 MESSINA**
- Tipo di azienda o settore **CONI**
- Tipo di impiego **COMPONENTE STAFF TECNICO – COORDINATORE**
- Principali mansioni e responsabilità **Referente provinciale per l'ed. motoria progetti scolastici scuola primaria**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Dal 2011 fino ad oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **COMITATO PROVINCIALE CONI MESSINA – 98121 MESSINA**
- Tipo di azienda o settore **CONI**
- Tipo di impiego **Direttore Educamp – Coordinatore Tecnico**
- Principali mansioni e responsabilità **Direttore e Coordinatore Tecnico - Progetto Nazionale Educamp CONI**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Dal 2012 fino ad oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro MIUR - MESSINA Ufficio Coordinamento provinciale di Ed. Fisica - 98121 MESSINA
- Tipo di azienda o settore *MIUR*
- Tipo di impiego *COLLABORATORE CAMPIONATI STUDENTESCHI*
- Principali mansioni e responsabilità Collaboratore per la realizzazione delle gare finali Campionati Studenteschi

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Dal 2012 fino ad oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro SCUOLA DELLO SPORT CONI SICILIA - 90146 PALERMO
- Tipo di azienda o settore *SCUOLA DELLO SPORT - CONI SICILIA*
- Tipo di impiego *DOCENTE*
- Principali mansioni e responsabilità Docente di: Primo Soccorso e BLS – Metodologia dell'insegnamento – Ed. Motoria in età evolutiva

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Dal 2012 fino ad oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro COMITATO PROVINCIALE PGS MESSINA - 98076 S.AGATA M.LLO
- Tipo di azienda o settore *COMITATO PROVINCIALE PGS*
- Tipo di impiego *DIRETTORE TECNICO PROVINCIALE*
- Principali mansioni e responsabilità Direttore Tecnico Provinciale PGS Messina

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Anno Accademico 2013/2014*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Università degli Studi di Messina - Corso di Laurea in Scienze Motorie, Sport e Salute*
 - Tipo di azienda o settore *Università degli Studi di Messina*
 - Tipo di impiego *Docente esercitante TTD Attività motorie per l' età evolutiva*
- Principali mansioni e responsabilità *Docente esercitante Attività motorie in età evolutiva*

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Anno Accademico 2014/2015*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Università degli Studi di Messina - Corso di Laurea in Scienze Motorie, Sport e Salute*
 - Tipo di azienda o settore *Università degli Studi di Messina*
 - Tipo di impiego *Docente esercitante Attività motorie in età evolutiva*
- Principali mansioni e responsabilità *Docente esercitante Attività motorie in età evolutiva*

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Anno Accademico 2014/2015*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Università degli Studi di Messina - Corso di Laurea in Scienze Motorie, Sport e Salute*
 - Tipo di azienda o settore *Università degli Studi di Messina*
 - Tipo di impiego *Docente a contratto materia: Attività ludico-motorie in età prescolare*
- Principali mansioni e responsabilità *Docente a contratto materia: Attività ludico-motorie in età prescolare*

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Anno Accademico 2014/2015*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Università degli Studi di Messina - Corso di Laurea Magistrale in Scienze e Tecniche delle Attività Motorie preventive Adattate*
 - Tipo di azienda o settore *Università degli Studi di Messina*
 - Tipo di impiego *Docente a contratto materia: Attività ludico-motorie in età prescolare*
- Principali mansioni e responsabilità *Docente a contratto materia: Attività ludico-motorie in età prescolare*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) *A.S. 2006/007*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE "E.TORRICELLI" - 98076 S.AGATA M.LLO*
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *MATEMATICA, FISICA, MECCANICA*
 - Qualifica conseguita *PERITO MECCANICO votazione 78/100*
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) *Istruzione Secondaria II° Grado*

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Nome e Cognome (Firma)