

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	ELIA EMANUELA
Indirizzo	
Data di nascita	
Telefono	
E-mail	
Pec	
Nazionalità	
Patente o patenti	
Professione	Ordine Professionale degli Assistenti sociali della Calabria, sez. B dell'albo (n°2835)

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|--|---|
| • <i>Date (da – a)</i> | 31 dicembre 2020- 2 marzo 2021 |
| • <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i> | Comune Isola di Capo Rizzuto, Piazza falcone e Borsellino 88841, Isola di Capo Rizzuto (KR) |
| • <i>Tipo di azienda o settore</i> | Ufficio Servizi Sociali |
| • <i>Tipo di impiego- contratto</i> | Assistente Sociale- Incarico Professionale |
| • <i>Principali mansioni e responsabilità</i> | Incarico Professionale Misura di Solidarietà Calabria-Emergenza Covid-19 |
| • <i>Date (da – a)</i> | 29 settembre 2020- 24 novembre 2020 |
| • <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i> | Comune Isola di Capo Rizzuto, Piazza falcone e Borsellino 88841, Isola di Capo Rizzuto (KR) |
| • <i>Tipo di azienda o settore</i> | Ufficio Servizi Sociali |
| • <i>Tipo di impiego- contratto</i> | Assistente Sociale- Incarico Professionale |
| • <i>Principali mansioni e responsabilità</i> | Incarico Professionale Misura di Solidarietà Calabria-Emergenza Covid-19 |

- *Date (da – a)* 04 settembre 2020- 19 dicembre 2020
 - *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Istituto Comprensivo "Karol Wojtyla" Isola di Capo Rizzuto
 - *Tipo di azienda o settore* Scuola Statele
 - *Tipo di impiego- contratto* Figura Aggiuntiva PON- Prestazione d'opera occasionale
 - *Principali mansioni e responsabilità* Figura Aggiuntiva
-
- *Date (da – a)* 23 settembre 2020- in corso
 - *Nome e indirizzo del datore di lavoro* "FORMARE EDUCANDO", Piazza Duomo, 2, Isola di Capo Rizzuto (Kr) 88841
 - *Tipo di azienda o settore* "FORMARE EDUCANDO", Piazza Duomo, 2, Isola di Capo Rizzuto (Kr) 88841
 - *Tipo di impiego- contratto* Educatrice Nido
 - *Principali mansioni e responsabilità* Educatrice Nido
-
- *Date (da – a)* 10 maggio 2020- 15 luglio 2020
 - *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Comune Isola di Capo Rizzuto, Piazza falcone e Borsellino 88841, Isola di Capo Rizzuto (KR)
 - *Tipo di azienda o settore* Ufficio Servizi Sociali
 - *Tipo di impiego-contratto* Assistente Sociale- Incarico Professionale
 - *Principali mansioni e responsabilità* Attività di indagine psico-sociale/monitoraggio/incontri protetti
-
- *Date (da – a)* 20 febbraio 2020- 01 aprile 2020
 - *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Comune Isola di Capo Rizzuto, Piazza falcone e Borsellino 88841, Isola di Capo Rizzuto (KR)
 - *Tipo di azienda o settore* Ufficio Servizi Sociali
 - *Tipo di impiego-contratto* Assistente Sociale- Incarico Professionale
 - *Principali mansioni e responsabilità* Attività di indagine psico-sociale/monitoraggio/incontri protetti
-
- *Date (da – a)* 25 novembre 2020- 09 gennaio 2021
 - *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Comune Isola di Capo Rizzuto, Piazza falcone e Borsellino 88841, Isola di Capo Rizzuto (KR)
 - *Tipo di azienda o settore* Ufficio Servizi Sociali
 - *Tipo di impiego-contratto* Assistente Sociale- Incarico Professionale
 - *Principali mansioni e responsabilità* Attività di indagine psico-sociale/monitoraggio/incontri protetti

- *Date (da – a)* 24 gennaio 2020-26 settembre 2020
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Comune Isola di Capo Rizzuto, Piazza falcone e Borsellino 88841, Isola di Capo Rizzuto (KR)
- *Tipo di azienda o settore* Ufficio Servizi Sociali
- *Tipo di impiego-contratto* Assistente Sociale- Incarico Professionale
- *Principali mansioni e responsabilità* Attività di indagine approfondita su nucleo familiare con minori su richiesta Autorità Giudiziaria-Segnalazione Tenenza Carabinieri

- *Date (da – a)* 24 gennaio 2020-26 settembre 2020
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Comune Isola di Capo Rizzuto, Piazza falcone e Borsellino 88841, Isola di Capo Rizzuto (KR)
- *Tipo di azienda o settore* Ufficio Servizi Sociali
- *Tipo di impiego-contratto* Assistente Sociale- Incarico Professionale
- *Principali mansioni e responsabilità* Attività di indagine psico-sociale/monitoraggio/incontri protetti

- *Date (da – a)* 15 ottobre 2019 – 30 giugno 2020
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* "FORMARE EDUCANDO", Piazza Duomo, 2, Isola di Capo Rizzuto (Kr) 88841
- *Tipo di azienda o settore* "FORMARE EDUCANDO", Piazza Duomo, 2, Isola di Capo Rizzuto (Kr) 88841
- *Tipo di impiego-contratto* *Educatrice Nido*
- *Principali mansioni e responsabilità* Educatrice Nido

- *Date (da – a)* 28 agosto 2019-23 dicembre 2019
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Comune Isola di Capo Rizzuto, Piazza falcone e Borsellino 88841, Isola di Capo Rizzuto (KR)
- *Tipo di azienda o settore* Ufficio Servizi Sociali
- *Tipo di impiego-contratto* Assistente Sociale- Incarico Professionale
- *Principali mansioni e responsabilità* Incontri protetti tra la minore e il padre su richiesta di Autorità Giudiziaria

- *Date (da – a)* 09 luglio 2019- 03 ottobre 2019
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Comune Isola di Capo Rizzuto, Piazza falcone e Borsellino 88841, Isola di Capo Rizzuto (KR)
- *Tipo di azienda o settore* Ufficio Servizi Sociali
- *Tipo di impiego-contratto* Assistente Sociale- Incarico Professionale
- *Principali mansioni e responsabilità* Incontri protetti tra la minore e la madre su richiesta di Autorità Giudiziaria

- *Date (da – a)* 14 maggio 2019- 05 giugno 2019
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Comune Isola di Capo Rizzuto, Piazza falcone e Borsellino 88841, Isola di Capo Rizzuto (KR)
- *Tipo di azienda o settore* Ufficio Servizi Sociali
- *Tipo di impiego-contratto* Assistente Sociale- Incarico Professionale

- *Principali mansioni e responsabilità* Relazione Psico-sociale

- *Date (da – a)* 8 marzo 2019- 15 maggio 2019
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Istituto Comprensivo "Karol Wojtyla" Isola di Capo Rizzuto
- *Tipo di azienda o settore* Scuola Statele
- *Tipo di impiego- contratto* Educatore per l'integrazione scolastica degli alunni diversamente *abili* – Prestazione d'opera occasionale
- *Principali mansioni e responsabilità* Educatore Professionale

- *Date (da – a)* **Dal 17 dicembre 2018- 31 marzo 2019**
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* ProCiv Arci Isola di capo Rizzuto, via le castella
- *Tipo di azienda o settore* Associazione di volontariato
- *Tipo di impiego-contratto* Assistente sociale
- *Principali mansioni e responsabilità* Informare, orientare e accompagnare i beneficiari nell'accesso ai servizi pubblici (accesso e iscrizione al SSN); iscrizione ai corsi di educazione per adulti sul territorio, ai tirocini formativi e di orientamento; conoscenza del territorio: trasporti, poste, asl, centro per l'impiego.

- *Date (da – a)* 27 novembre 2018 - 13 dicembre 2018
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Comune Isola di Capo Rizzuto, Piazza falcone e Borsellino 88841, Isola di Capo Rizzuto (KR)
- *Tipo di azienda o settore* Ufficio Servizi Sociali
- *Tipo di impiego-contratto* Assistente Sociale- Incarico Professionale
- *Principali mansioni e responsabilità* Dispersione Scolastica

- *Date (da – a)* 10 agosto 2017– 4 settembre 2017
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Comune Isola di Capo Rizzuto, Piazza falcone e Borsellino 88841, Isola di Capo Rizzuto (KR)
- *Tipo di azienda o settore* Ufficio Servizi Sociali
- *Tipo di impiego-contratto* Assistente Sociale- Incarico Professionale
- *Principali mansioni e responsabilità* L'incarico ha per oggetto le attività relative alle misure di contrasto alla povertà, Sostegno per l'Inclusione Attiva (SIA).

- *Date (da – a)* **DAL 1 luglio 2016 AL 30 novembre 2016**
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Fraternita di Misericordia
- *Tipo di azienda o settore* Centro SPRAR
- *Tipo di impiego-contratto* Assistente sociale
- *Principali mansioni e responsabilità*
 - Informare, orientare e accompagnare i beneficiari nell'accesso ai servizi pubblici (accesso e iscrizione al SSN); iscrizione ai corsi di educazione per adulti sul territorio, ai tirocini formativi e di orientamento; conoscenza del territorio: trasporti, poste, asl, centro per l'impiego.
 - Accompagnare i beneficiari nel disbrigo delle pratiche amministrativo – burocratiche.

• Redigere un Progetto Educativo Personalizzato per ogni beneficiario, che consiste nell'insieme delle azioni e degli obiettivi educativi con cui si favorisce un percorso di crescita personale armonico.

- *Date (da – a)* **DAL 15 luglio 2014 AL 30 giugno 2016**
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Fraternita di Misericordia
- *Tipo di azienda o settore* Centro SPRAR
- *Tipo di impiego-contratto* Assistente sociale
- *Principali mansioni e responsabilità*
 - Informare, orientare e accompagnare i beneficiari nell'accesso ai servizi pubblici (accesso e iscrizione al SSN); iscrizione ai corsi di educazione per adulti sul territorio, ai tirocini formativi e di orientamento; conoscenza del territorio: trasporti, poste, asl, centro per l'impiego.
 - Accompagnare i beneficiari nel disbrigo delle pratiche amministrativo – burocratiche.
 - Redigere un Progetto Educativo Personalizzato per ogni beneficiario, che consiste nell'insieme delle azioni e degli obiettivi educativi con cui si favorisce un percorso di crescita personale armonico.

- *Date (da – a)* **DAL 9 OTTOBRE AL 31 DICEMBRE 2011**
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Comune di Isola di Capo Rizzuto
- *Tipo di azienda o settore* Ufficio Comunale Censimento
Rilevatore ad alta professionalità' per il 15° Censimento Generale della Popolazione e delle Abitazioni
- *Principali mansioni e responsabilità*

- *Date (da – a)* **DAL 1 OTTOBRE 2010 AL 31 MARZO 2011**
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Centro Pianeta Autismo
Via G. Paolo II, 330 – Crotona
- *Tipo di azienda o settore* Assistenza alla persona di soggetti autistici, il loro studio e la loro capacità di apprendimento
- *Tipo di impiego – contratto* Associazione Volontariato
- *Principali mansioni e responsabilità* Assistenza alla persona di soggetti autistici, il loro studio e la loro capacità di apprendimento

- *Date (da – a)* **DAL 5 MARZO AL 30 APRILE 2008**
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Prefettura di Crotona –UTG-
- *Tipo di azienda o settore* Ufficio NOT (Nucleo Operativo Tossicodipendenti)
- *Tipo di impiego-contratto* Tirocinante – Università della Calabria

- *Date (da – a)* **DAL 9 DICEMBRE 2007 AL 10 APRILE 2008**

- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Centro Pianeta Autismo
Via G. Paolo II, 330 – Crotona
 - *Tipo di azienda o settore* Assistenza alla persona di soggetti autistici, il loro studio e la loro capacità di apprendimento
 - *Tipo di impiego-contratto* Associazione Volontariato
 - *Principali mansioni e responsabilità* Assistenza alla persona di soggetti autistici, il loro studio e la loro capacità di apprendimento
-
- *Date (da – a)* GIUGNO – AGOSTO 2007
 - *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Centro Commerciale “Le Spighe” di Crotona
 - *Tipo di impiego-contratto* Promoter
-
- *Date (da – a)* DAL 6 MARZO AL 7 MAGGIO 2007
 - *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Assistenza Domiciliare integrata
 - *Tipo di azienda o settore* Tirocinante – Università della Calabria
 - *Tipo di impiego-contratto* Valutazioni sociali per inserimento in A.D.I., per ricoveri in residenze sanitarie per anziani, valutazioni per la concessione di ausili, segretariato sociale e relazioni con il pubblico.
-
- *Date (da – a)* DALL’1 MARZO AL 30 GIUGNO 2007
 - *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Comune di Crotona
 - *Tipo di azienda o settore* Servizio Civile Nazionale
 - *Tipo di impiego-contratto* Volontariato
 - *Principali mansioni e responsabilità* Assistenza alla persona attraverso l'aiuto scolastico, l'accompagnamento nelle mansioni quotidiane.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Date	18 GIUGNO 2018
Nome e tipo di istituto di istruzione	Giornata Mondiale del rifugiato 2018, S.P.R.A.R. D.M.; Convegno "ARRICCIAMOCI DELLE NOSTRE RECIPROCHE DIFFERENZE" presso Crotone.
Date	OTTOBRE 2016 – MARZO 2018
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione.	Evento organizzato dall'istituto di formazione, apprendimento e specializzazione I.F.A.S. e corso di formazione riconosciuto A.I.Me.F. (240 ore).
Qualifica conseguita	"Mediatore Familiare abilitato alla pratica supervisionata".
• Titolo certificato	Votazione finale: 27/30 Data di conseguimento del titolo: 10/03/2018 Materia di Tesi: Mediazione Familiare Titolo di Tesi: " LA MEDIAZIONE FAMILIARE PER VINCERE INSIEME COME GENITORI" Relatore: Dott.ssa Antonella Sapio
Date	24 FEBBRAIO 2018
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione.	Evento organizzato da CONCILIA QUI S.R.L
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al Convegno "Le nuove ed interessanti prospettive di lavoro: la Mediazione Civile – Familiare e penale ruolo ctu / ctp dell'assistente sociale".
Date	14 DICEMBRE 2017
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione.	Evento organizzato da CONCILIA QUI S.R.L
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al Convegno "La Mediazione nelle sue sfumature".
Date	09 GIUGNO 2017
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione.	Evento organizzato dall'Ordine Professionale degli Assistenti Sociali della Calabria
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione all'Assemblea Provinciale degli iscritti all'Ordine Regionale.
Date	05 MAGGIO 2017
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione.	Evento organizzato dal Comune di Cutro
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al Seminario "PROPOSTA DI LEGGE REGIONALE – Strategie di Intervento educativo e inclusione scolastica degli alunni con bisogni educativi speciali
Date	31 MARZO 2017
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione.	Evento organizzato da "Imagemultimedia" e accreditato dall'Ordine Professionale degli Assistenti Sociali Calabria.
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al Convegno "Relazioni familiari: Responsabilità e danni. Pedofilia e danni, dal trattamento alla prevenzione."
Date	16 DICEMBRE 2016
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione.	Evento organizzato da "Imagemultimedia" e accreditato dall'Ordine Professionale degli Assistenti Sociali Calabria.

Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al Convegno "La violenza familiare: donne e minori".
Date	12 e 13 NOVEMBRE 2016
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione.	Evento organizzato da Unitalsi e Centro Studi Criminologia Napoli.
Qualifica conseguita	Attestato di frequenza "I minori autori e vittime di reato".
Date	30 GIUGNO 2016
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione.	Evento organizzato dall'associazione "I giovani della carità" e accreditato dall'Ordine Professionale degli Assistenti Sociali Calabria.
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al Convegno "La famiglia: luogo del comunicare e dell'educare".
Date	11 GIUGNO 2016
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione.	Centro di formazione CE.S.E.S.C.
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al Corso di formazione "Bullismo, Cyberbullismo e mediazione scolastica".
Date	2 e 9 APRILE 2016
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione.	Evento organizzato da PANDORA Onlus e accreditato dall'Ordine Professionale degli Assistenti Sociali Calabria.
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al Corso di formazione "Accoglienza minore straniero non Accompagnato".
Date	4 DICEMBRE 2015
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione.	Evento organizzato da ADOPERA Impresa Sociale e accreditato dall'Ordine Professionale degli Assistenti Sociali Calabria.
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al Convegno "La mediazione familiare, un valore aggiunto".
Date	27 NOVEMBRE 2015
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione.	Evento patrocinato dal Comune di Amantea-Pari Opportunità e accreditato dall'Ordine Professionale degli Assistenti Sociali Calabria.
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al Convegno "Per una giustizia a misura di minore".
Date	21 NOVEMBRE 2015
Nome e tipo di istituto di istruzione	Evento patrocinato dal Comune di Isola Capo Rizzuto e accreditato dall'Ordine Professionale degli Assistenti sociali Calabria
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al convegno "Femminicidio e violenza psicologica"
Date	03 OTTOBRE 2015
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Evento patrocinato dal Comune di Cutro e accreditato dall'Ordine Professionale degli Assistenti Sociali Calabria.
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al convegno "Affidamento e Adozione"
Date	25 GIUGNO 2015
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Associazione Italiana Mediatori Familiari
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al convegno "Ritessere emozioni costruttive con la mediazione Familiare, aiuto alla coppia e alla famiglia in crisi".
Date	10 GIUGNO 2015

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Fondo Europeo per l'Integrazione di Cittadini di Paesi Terzi 2007-2013, finanziato dal Ministero dell'Interno – Dipartimento per le Libertà Civili e l'Immigrazione, e realizzato da Nova Onlus Consorzio di Cooperative sociali.
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al progetto " COM.IN. 2.0 – Competenze per l'Integrazione".
Date	07 FEBBRAIO 2015
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Associazione "Mai più violenza infinita"
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al convegno "Dallo stalking al femminicidio. Progetto: riEduciamo la Cultura, dalla scuola alla vita".
Date	30 DICEMBRE 2014
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Sistema della Formazione Continua degli Assistenti Sociali – Ente Formatore BBC – By Business Center srl
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso FAD/e-learning – "RISCHI, RESPONSABILITA' E DILEMMI ETICI NEL LAVORO DELL'ASSISTENTE SOCIALE.
Date	27 NOVEMBRE 2014
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Ordine Professionale degli Assistenti Sociali della Calabria.
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al seminario dell'ordine professionale assistenti sociali della Calabria dal titolo "Libera la professione".
Date	06 GIUGNO 2014
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Ordine Professionale degli Assistenti Sociali della Calabria.
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione all'assemblea dell'ordine professionale assistenti sociali della Calabria.
Date	25 GENNAIO 2014
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Dipartimento Servizi Sociali Famiglia Lavoro del M.A.O.X.S.& D.D.D. Onlus con il patrocinio del Comune di Isola di Capo Rizzuto.
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al Seminario "LA MEDIAZIONE FAMILIARE: ESPERIENZE A CONFRONTO".
Date	10 APRILE 2013
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Comune di Isola di Capo Rizzuto (Sala Ceramiche).
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al 1° Report sui servizi sociali : "Strategie locali di lotta alla povertà: contributi economici o servizi? L'esperienza di Isola di Capo Rizzuto"-
Date	30 SETTEMBRE – 1 OTTOBRE 2011
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Comune di Isola di Capo Rizzuto.
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso di formazione in seguito alla nomina ufficiale di rilevatore per il 15° Censimento Generale della Popolazione e delle Abitazioni.
Date	3-4 FEBBRAIO 2011
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Provincia di Crotone (Sala Azzurra).
Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione – Progetto "MARE NOSTRUM" Seminario in-formativo per operatori sanitari, civili e delle forze dell'ordine realizzato nell'ambito del Progetto FER/UE.

- Esame di stato Abilitazione all' esercizio della professione di Assistente Sociale conseguita il 10/ 07/2011.
Iscrizione all'albo B avvenuta il 21/11/2013 al N°2835.
- Istruzione universitaria **Universita' della Calabria**
Facolta' di SCIENZE POLITICHE
6 - Classe delle lauree in scienze del servizio sociale
Denominazione corso: SCIENZE DEL SERVIZIO SOCIALE
Tipo di corso: Laurea a 3 anni (post riforma)
Indirizzo, Sezione o Orientamento del corso: ORGANIZZAZIONE
- Titolo certificato
Votazione finale: 110 (su 110) con lode
Data di conseguimento del titolo: 05/05/2010
Anno di inizio: 2005
Materia di Tesi: POLITICA SOCIALE
Titolo di Tesi: VECCHIE E NUOVE FORME DI BULLISMO
Parole chiave: IL BULLISMO NELLE SCUOLE MEDIE
Relatore: PALERMITI ANNA LISA
- Tirocinio **Tirocinio/Stage svolto per il completamento del corso di studi :Si**
Luogo del tirocinio/Stage: presso ente pubblico o azienda pubblica
Ente/azienda/organizzazione presso cui si è svolto il tirocinio/Stage: PRESSO A.D.I (2° ANNO)-PREFETTURA (3° ANNO)
Descrizione: COMPILAZIONE DI DOCUMENTI, ATTIVITA' DI OSSERVAZIONE..
Durata complessiva in ore: 360
- Studi Pre-Universitari **Diploma Secondario: MATURITA' TECNICA COMMERCIALE**
Tipo Diploma: diploma italiano
Anno Maturità: 2005
Voto Diploma: 100

Date *4 Marzo 2004*

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Istituto Tecnico Commerciale "A. Ruffini" - Ufficio Scolastico Provinciale di Croton

Titolo della qualifica conseguita

"PG No Problem"
Attestato "Cattedra Rosmini 3"

Principali competenze acquisite

Conoscenza della struttura e funzionamento di un personal computer; conoscenza pratica del computer e del suo sistema operativo; elaborazione di testi; utilizzo di fogli elettronici e database; realizzazione di presentazioni multimediali; internet e posta elettronica.

- Studi Pre-Universitari **Diploma Secondario: MATURITA' TECNICA COMMERCIALE**
Tipo Diploma: diploma italiano
Anno Maturità: 2005
Voto Diploma: 100

Date *4 Marzo 2004*

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Istituto Tecnico Commerciale "A. Ruffini" - Ufficio Scolastico Provinciale di Croton

Titolo della qualifica conseguita

"PG No Problem"
Attestato "Cattedra Rosmini 3"

Principali competenze acquisite

Conoscenza della struttura e funzionamento di un personal computer; conoscenza pratica del computer e del suo sistema operativo; elaborazione di testi; utilizzo di fogli elettronici e database; realizzazione di presentazioni multimediali; internet e posta elettronica.

- Studi Pre-Universitari **Diploma Secondario: MATURITA' TECNICA COMMERCIALE**
Tipo Diploma: diploma italiano
Anno Maturità: 2005
Voto Diploma: 100

Date *4 Marzo 2004*

MADRELINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

- Capacità di lettura BUONO (B1)
- Capacità di scrittura BUONO (B1)
- Capacità di espressione orale BUONO (B1)

FRANCESE

- Capacità di lettura BUONA (A1/2)
- Capacità di scrittura BUONA (A1/2)
- Capacità di espressione orale BUONA (A1/2)

**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.

Buona capacità di comunicazione e ascolto che consente di relazionarsi con l'ambiente esterno, acquisita grazie al lavoro svolto ma soprattutto al tipo di studio intrapreso.

**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.

Ottima capacità nel gestire e organizzare autonomamente il lavoro, definendo priorità e assumendo responsabilità acquisite tramite le diverse esperienze. ottima conoscenza nella collaborazione e gestione di gruppi e progetti.

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE
*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

Padronanza del computer e dei principali applicativi più diffusi (Word, Excel, Power Point)
Programmi di Grafica: Adobe Photoshop 6, Paintshop Pro.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Suono la chitarra e mi piace la musica in generale. Ho fatto parte per tanti anni del gruppo parrocchiale del mio paese dedicandomi al canto e all'organizzazione di attività teatrali con i bambini .

“La sottoscritta, consapevole delle sanzioni previste dalla vigente normativa nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, dichiara che quanto sopra corrisponde al vero.”

“Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445 ed s.m.i., consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali previste dall’art. 76 dello stesso DPR, dal codice penale e dalle leggi speciali in materia e, consapevole inoltre, della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere DICHIARO la veridicità dei dati forniti nel presente curriculum. AUTORIZZO il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo n.196 del 30 giugno 2003”.

Isola di Capo Rizzuto, lì 13/05/2021

NOME E COGNOME (FIRMA)
