

U

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



**INFORMAZIONI
PERSONALI**

Nome		GIOVANNA
Indirizzo		GIA
Telefono		ABITAZIONE 0585 949002 CELLULARE 3287428015
Fax		
E-mail		gia.giovanna@alice.it
Nazionalità		ITALIA
Data di Nascita		17-05-1967

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da-a)		DAL 1989
• Nome e indirizzo del datore di lavoro		VOLONTARIA PRESSO PUBBLICA ASSISTENZA AVIS FIVIZZANO
• Tipo di azienda o settore		DAL 2005 RICOPRO MANSIONI DI DIRIGENZA E SEGRETERIA

• Tipo di impiego		
• Principali mansioni e responsabilità		

**ISTRUZIONE E
FORMAZIONE**

• Date (da-a)		
• Nome e tipo di istruzione o formazione		DIPLOMA ASSISTENTE COMUNITA INFANTILE

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio		
---	--	--

• Qualifica conseguita		
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)		

**CAPACITÀ E
COMPETENZE
PERSONALI**

MADREALINGUA		ITALIANO
ALTRE LINGUA		INGLESE
• Capacità di lettura		ECCELLENTE
• Capacità di scrittura		ECCELLENTE
• Capacità di espressione orale		ELEMENTARE

CAPACITÀ E

BUONE COMPETENZE COMUNICATIVE
DATE DALLA MIA ESPERIENZA NELL
ASSOCIAZIONISMO E NELLA

COMPETENZE RELAZIONALI		COOPERAZIONE DI MOLTE ORGANIZZAZIONI ATTE SOPRATTUTTO AL VOLONTARIATO
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE		OTTIME COMPETENZE ORGANIZZATIVE ACQUISITE NEGLI ANNI DEDICATI ALLE PERSONE COMUNI
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE		BUONA PADRONANZA DEI SOFTWARE
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE		
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE		
PATENTE O PATENTI		PATENTE B
ULTERIORI INFORMAZIONI		
ALLEGATI		

opa o'olene