

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Rita anna

Indirizzo

Capra

Telefono

[3495760069](tel:3495760069)

Fax

E-mail

Ritannacapra@gmail.com

Nazionalità

Italia

Data di Nascita

01/09/1973

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da-a)

04/09/2009

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Cooperativa serena

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

Operatrice generica

• Principali mansioni e responsabilità

Assistenza domiciliare

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da-a)

• Nome e tipo di istruzione o formazione

Diploma

• Principali materie / abilità professionali
oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

Dirigente comunità

• Livello nella classificazione nazionale (se
pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADREALINGUA

ALTRE LINGUA

• Capacità di lettura

BUONO

• Capacità di scrittura

BUONO

• Capacità di espressione orale

BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Buona

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Buona

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

PATENTE O PATENTI
ULTERIORI INFORMAZIONI
ALLEGATI

|
|
|

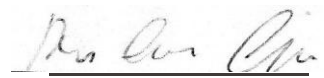
Trattamento dei dati personali:

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Data e Luogo

Lì 01/10/2020, Porto Torres

Firma



A handwritten signature in black ink is written over a horizontal line. The signature is cursive and appears to read 'Paolo Torres'.