

**FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e nome	CLEMENTE ROSANNA
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	

Nazionalità	ITALIANA
-------------	----------

Luogo e data di nascita	1967
-------------------------	------

ESPERIENZA LAVORATIVA	
• Date (da – a)	2009 - OGGI
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL TO3 - VIA MARTIRI XXX APRILE N. 30 - COLLEGNO (TO)
• Tipo di azienda o settore	AZIENDA SANITARIA
• Tipo di impiego	IMPIEGATA AMMINISTRATIVA
• Principali mansioni e responsabilità	UFFICIO RAGIONERIA

• Date (da – a)	2000 - 2009
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.O. CTO - TORINO
• Tipo di azienda o settore	AZIENDA OSPEDALIERA
• Tipo di impiego	IMPIEGATA AMMINISTRATIVA
• Principali mansioni e responsabilità	UFFICIO RAGIONERIA

• Date (da – a)	1989 - 2000
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	FIAT SPA - CORSO AGNELLI 220 - TORINO
• Tipo di azienda o settore	METALMECCANICO
• Tipo di impiego	OPERAIA
• Principali mansioni e responsabilità	MONTAGGIO

• Date (da – a)	
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

• Date (da – a)	
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	1981 - 1986
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	I.P.C. LUIGI LAGRANGE - TORINO
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	MATERIE INERENTI LA CONTABILITA'
• Qualifica conseguita	DIPLOMA DI SEGRETARIA DI AMMINISTRAZIONE
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	
• Date (da – a)	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	
• Date (da – a)	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	
• Date (da – a)	

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	
• Date (da – a)	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	
• Date (da – a)	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	
CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.</i>	

PRIMA LINGUA	FRANCESE
ALTRE LINGUE	INGLESE

• Capacità di lettura	DISCRETA
• Capacità di scrittura	BUONA
• Capacità di espressione orale	SUFFICIENTE

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>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.</i>	OTTIMA PREDISPOSIZIONE
---	------------------------

<p>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>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.</i></p>	<p>DISCRETE</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p>	<p>BUONE</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i></p>	<p>DISCRETE</p>
<p>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE <i>Competenze non precedentemente indicate.</i></p>	
<p>PATENTE O PATENTI</p>	<p>C</p>
<p>ULTERIORI INFORMAZIONI</p>	
<p>ALLEGATI</p>	

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal GDPR n. 679/2016.

Alpignano, 23/12/2020

Firma

CLEMENTE ROSANNA

Si allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità