

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Artt.3, c.2, 46, 47, 48, D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000)

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **TOSTI ANGELA**
Indirizzo **VIA G. LEOPARDI, 6 MONTE RINALDO FM**

Telefono **3383126214**
Fax
E-mail **Angelatosti3103@gmail.com**

Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **31/03/1961 MONTE SAN GIUSTO MC**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 1985 AL 2024**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **SOCIO DELLA DITTA SALUMIFICIO CARDINALI SRL**
- Tipo di azienda o settore **INDUSTRIA, ARTIGIANATO**
- Tipo di impiego **SOCIO LAVORATORE**
- Principali mansioni e responsabilità **CONTROLLO QUALITA', GESTIONE , AMMINISTRAZIONE**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **LICENZA MEDIA**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA **ITALIANO**

**ALTRE LINGUA
FRANCESE**

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

ECCELLENTE
ECCELLENTE
BUONO

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

OTTIME CAPACITA' RELAZIONALI

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

COMPETENZE ORGANIZZATIVE OTTIME, ACQUISITE IN ANNI DI LAVORO DI GESTIONE

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

COMPETENZE NEL SETTORE COMMERCIALE EAMMINISTRATIVO

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

COMPETENZE ARTISTICHE :DONO NATURALE, ESERCITATO IN AUTONOMIA COME:
PITTURA , CANTO, CUCITO E DECUPAGE.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

CAPACITA' RELAZIONALE CON ANSIANI E BAMBINI, ACQUISITE CON ESPERIENZA NEL
VOLONTARIATO

PATENTE O PATENTI


PATENTE B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR n. 445/2000, 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 dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Città, data
MONTE RINALDO, 15/06/2024

Nome Cognome (firma)


Ai sensi dell'art. 38, DPR 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, tramite un incaricato o mezzo posta, all'ufficio competente unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.