

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	ERICA GAMBA
Indirizzo	VIA GARIBOLDI 6
Telefono	340 36 30 922
Fax	
E-mail	ericagamba@gmail.com

Nazionalità	<input type="checkbox"/> ITALIANA
Data di nascita	<input type="checkbox"/> 12/06/1994

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a)	<input type="checkbox"/> DAL 28/03/14 AL 11/05/14   DAL 1/07/14 AL 8/08/14
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	<input type="checkbox"/> "ISTITUTO CARITAS OPERA PIA" e "CLINICA QVARENGHI"
• Tipo di azienda o settore	<input type="checkbox"/> SETTORE SOCIALE
• Tipo di impiego	<input type="checkbox"/> OPERATORE SOCIO SANITARIO (TIROCINANTE)
• Principali mansioni e responsabilità	<input type="checkbox"/>

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da - a)	<input type="checkbox"/> DA SETTEMBRE 2009 A GIUGNO 2013
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<input type="checkbox"/> ISTITUTO D'ARTE ANDREA FANTONI
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	<input type="checkbox"/> DISEGNO DAL VERO, PROFESSIONE DI PROGETTAZIONE
• Qualifica conseguita	<input type="checkbox"/> DECORATORE PITTORICO
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	<input type="checkbox"/>

COMUNE DI UBIALE CLANEZZO  
PROVINCIA DI BERGAMO

29 LUG. 2014

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI</b>	
<i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.</i>	
MADRELINGUA	<input type="checkbox"/> ITALIANA
ALTRE LINGUA	<input type="checkbox"/> INGLESE
• Capacità di lettura	<input type="checkbox"/> BUONA
• Capacità di scrittura	<input type="checkbox"/> BUONA
• Capacità di espressione orale	<input type="checkbox"/> BUONA
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</b>	<input type="checkbox"/> BUONA CAPACITÀ DI RELAZIONE SOPRATTUTTO IN AMBIENTE SOCIALE
<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>	
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</b>	<input type="checkbox"/> ATTIVITÀ DI OPERATORE SOCIO SANITARIO
<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>	
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</b>	<input type="checkbox"/> CON COMPUTER
<i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE</b>	<input type="checkbox"/> DISEGNO E MUSICA
<i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i>	
<b>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE</b>	<input type="checkbox"/>
<i>Competenze non precedentemente indicate.</i>	
<b>PATENTE O PATENTI</b>	<input type="checkbox"/> PATENTE B
<b>ULTERIORI INFORMAZIONI</b>	<input type="checkbox"/>

ALLEGATI

