

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



La sottoscritta Rosanna Caruso, ai sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	ROSANNA CARUSO
Indirizzo	Via Don Orione 102/101
Telefono	010 2401133
Fax	
E-mail	ghiottapink@gmail.com
Nazionalità	Italia
Data di nascita	29/12/1965

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)	01 ottobre 1988 ad oggi.
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	Istituto Don Orione Genova
• Tipo di impiego	Operatrice socio sanitaria
• Principali mansioni e responsabilità	Esecuzione attività connesse al profilo di appartenenza

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	Giugno 1978
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Istituto Santa Marta
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	Licenza Media- triennio Istituto magistrale.
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

MADRELINGUA

Italiano

ALTRE LINGUA

### FRANCESE

elementare

elementare

elementare

• Capacità di lettura

• Capacità di scrittura

• Capacità di espressione orale

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### RELAZIONALI

*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.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ORGANIZZATIVE

*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.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

PATENTE O PATENTI

Patente categoria B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Referenze presso Istituto Don Orione

ALLEGATI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". (facoltativo, v. istruzioni)

Firma