

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>IORE CATERINA</b>
Indirizzo	<b>VIA GALATONE, 5 – 73014 GALLIPOLI (LE)</b>
Telefono	<b>+39 333 8578578</b>
Fax	<b>333 8578578</b>
E-mail	<b>fiorecaterina@hotmail.com</b>
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	03.03.1980

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)	<b>DA GENNAIO 2021 AD OGGI</b>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	IMPRENDITORE
• Tipo di azienda o settore	COMMERCIO ORTOFRUTTICOLO
• Tipo di impiego	LIBERO PROGESSIONISTA
• Principali mansioni e responsabilità	

**ESPERIENZA AMMINISTRATIVA**

• Date (da – a)	<b>DA 2016 AL 2021</b>
• Ruolo svolto	COONSIGLIERE COMUNALE DEL COMUNE DI GALLIPOLI
• Tipo di impiego	MEMBRO DELLE COMMISSIONI COMMERCIO E URBANISTICA
• Principali mansioni e responsabilità	

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	GIUGNO 1994
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	LICENZA SCUOLA MEDIA INFERIORE

**CAPACITÀ E COMPETENZE****PERSONALI**

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

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE

• Capacità di lettura

BUONO

• Capacità di scrittura

BUONO

• Capacità di espressione orale

BUONO

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI**

ADEGUATE ALL'ATTIVITA' SVOLTA

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE**

ADEGUATE ALL'ATTIVITA' SVOLTA

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**ADEGUATE ALL'ATTIVITA' SVOLTA  
BUONA CONOSCENZA DEL SO WINDOWS ED OFFICE

PATENTE O PATENTI

A e B

***Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base  
art. 13 del D. Lgs. 196/2003***

***Gallipoli, 21.04.2026***