

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

[REDACTED]

Indirizzo

[REDACTED]

Telefono

[REDACTED]

Fax

[REDACTED]

E-mail

Nazionalità

ITALIANA

Data di nascita

[REDACTED]

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

DIREZIONE PROVINCIALE DELLE POSTE E TELECOMUNIC. SIENA N QUALITÀ DI AGENTE STRAORDINARIO DAL 26/06/89 AL 23/09/89

CASA DI RIPOSO IN CAMPANSI SIENA DAL 01/03/90 AL 31/05/90 – DAL 01/10/90 AL 31/12/90 – DAL 01/04/91 AL 30/06/91 IN QUALITÀ DI AUSILIARIA SOCIO SANITARIA

COMUNE di POGGIBONSI in qualità di Esecutore Giardiniere dal 01/06/90 al 30/09/90

USL 19 ALTA VAL D'ELSA POGGIBONSI in qualità di Ausiliaria Specializzata dal 26/02/91 al 31/03/91- dal 22/08/91 al 01/10/91

DIREZIONE DELLA CASA DI RECLUSIONE DI SAN GIMIGNANO in qualità di Vigilatrice Penitenziaria dal 19/09/92 al 29/09/92

D.D. 3° CIRCOLO SIENA in qualità di collab. amm.va dal 02/10/91 al 13/11/91

ISTITUTO MAGISTRALE "R. Lambruschini" MONTALCINO in qualità di collab. amm.va dal 31/12/1991 al 31/08/92

ISTITUTO MAGISTRALE "S. Caterina da Siena" SIENA in qualità di collab. amm.va dal 30/09/92 al 08/10/92

ISTITUTO MAGISTRALE "R. Lambruschini" MONTALCINO in qualità di collab. amm.va dal 09/10/92 al 31/08/93

D.D. 2° CIRCOLO SIENA in qualità di collab. amm.va dal 23/10/93 al 20/12/93

I.T.I.S. "T. SARROCCHI" SIENA in qualità di collab. amm.va dal 08/01/94 al 31/08/94

SCUOLA MEDIA "A. Lorenzetti" ROSIA in qualità di collab. amm.va dal 27/10/94 al 31/08/95

D.D. SOVICILLE in qualità di ass. amm.va dal 19/10/95 al 31/08/96

I.P.S.I.A. "G. Marconi" SIENA sede staccata Colle Val d'Elsa in qualità di ass. amm.va dal 09/10/96 al 31/08/97

D.D. SOVICILLE(Ancaiano) in qualità di ass. amm.va dal 16/10/97 al 30/06/98

I.C. "Folgore da San Gimignano" SAN GIMIGNANO in qualità di ass. amm.va dal 25/09/98 al 07/10/98

D.D. 2° CIRCOLO POGGIBONSI in qualità di ass. amm.vo dal 08/10/98 al 31/08/99

I.C. "Folgore da San Gimignano" SAN GIMIGNANO in qualità di ass. amm.va dal 15/09/99 al 07/10/99

Scuola Media "L. Da Vinci" POGGIBONSI in qualità di ass. amm.va tempo indeterminato dal 08/10/99

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita

PATENTE DI GUIDA B