

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **CARRIERI ROMINA GELSOMINA**
Indirizzo **VIA EZIO VANONI, 56 – 70019 TRIGGIANO (BA)**
Telefono **3925861464**
Fax
E-mail **rominacARRIERI@hotmail.it**

Nazionalità Italiana
Data di nascita 30/07/1971

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE “NICOLA TRIDENTE” BARI
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio RAGIONIERIA
- Qualifica conseguita RAGIONIERE PROFESSIONALE
- 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.

ATTESTATO DI ADDETTO AL SOCCORSO E TRASPORTO INFERMI E FERITI
RILASCIATO DA REGIONE PUGLIA ASL BA
ATTESTATO DI ESECUTORE BLS-D

MADRELINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUA

INGLESE FRANCESE

• Capacità di lettura	Eccellente	Buono
• Capacità di scrittura	Eccellente	Buono
• Capacità di espressione orale	Eccellente	Buono

**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.*

**SVOLGE ATTIVITA' DI VOLONTARIATO IN GRUPPI ORGANIZZATI
COORDINANDO SQUADRE DI SOCCORSO**

**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.*

**ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO IN AMBITO SOCIO-SANITARIO
E DELLA PROTEZIONE CIVILE CON MANSIONE DI
AUTISTA-SOCCORRITORE**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**
*Con computer, attrezzature
specifiche, macchinari, ecc.*

**CONOSCENZA INFORMATICA DI BASE
WORD EXCEL**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**
Musica, scrittura, disegno ecc.

**ALTRE CAPACITÀ E
COMPETENZE**
*Competenze non precedentemente
indicate.*

CONDUCENTE DI VEICOLO DI SOCCORSO SANITARIO

PATENTE O PATENTI

Cat. B

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento,
referenze ecc.]

ALLEGATI

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]