

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Ivana Cassano
Indirizzo	Via san Giuseppe 40
Telefono	3454794464
E-mail	Ivanacassano1989@libero.it
Nazionalità	Italia
Data di nascita	15/07/1989

ESPERIENZA LAVORATIVA

- |   |               |
|---|---------------|
| • Date (da – a)                         | 2011/2012     |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Aiuto compiti |
| • Tipo di azienda o settore             |               |
| • Tipo di impiego                       |               |
| • Date (da – a)                         | 2009/2010     |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Baby-Sitter   |
| • Tipo di azienda o settore             |               |
| • Tipo di impiego                       |               |

FIRMA:

<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	ITALIANO
ALTRE LINGUA	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacità di lettura</li> <li>• Capacità di scrittura</li> <li>• Capacità di espressione orale</li> </ul>	<b>INGLESE</b> BUONA BUONA BUONA
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.
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato.
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	Ottima conoscenza e utilizzo del pacchetto Office (word, excel, access, power point,), programmi per inserimento dati, software vari.
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE <i>Competenze non precedentemente indicate.</i>	SONO IN GRADO DI RELAZIONARMI IN MODO CHIARO E PRECISO, RISPONDENDO A SPECIFICHE RICHIESTE DELLA COMMITTENZA E/O DELL'UTENZA DI RIFERIMENTO GRAZIE ALLE ATTIVITÀ DI RELAZIONE CON LA CLIENTELA E LA RETE DI VENDITA, BUONE CAPACITÀ IN PROBLEM SOLVING.
PATENTE O PATENTI	In possesso della patente cat. B
	AUTOMUNITO

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196 del 30 giugno 2003.

FIRMA:

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

2003-2008

Istituto tecnico commerciale statale

Ragioniera e perito commerciale

Diploma di Scuola secondaria di secondo grado

60/100

FIRMA: