

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Lualdi Doriana

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data/Luogo di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità

Dal 09/1990 al 09/1992
Gruppo Rinascente /SMA p.zza Frattini, 2 Milano

Supermercato
Salumiera

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità

Dal 09/1992 al 12/1997
Arco 2 arredamenti via Martiri della Libertà, 15 Grignasco NO

Negozio di arredamenti d'interni
Segretaria/Contabile

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)

Dal 06/1987 al 06/1990
Ragioneria via Magenta,7 Busto Arsizio VA

segreteria e contabilità

Segretaria d'azienda

PRIMA LINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

Spagnolo

- Capacità di lettura

buono

- Capacità di scrittura

buono

- Capacità di espressione orale

buono

CAPACITÀ E COMPETENZE**RELAZIONALI E PERSONALI**

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.

Sono presidente dell'associazione Passi & Ruote APS, creata nel 2008 dall'unione di intenti e dall'impegno di un gruppo di ex pazienti dell'Unita Spinale dell'ospedale Casati di Rho; per costituire un riferimento per chi vive la condizione di para-tetraplegia come conseguenza di un trauma spinale.

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.

La nostra associazione persegue i seguenti scopi:

Inclusione sociale - culturale; Promuovere l'integrazione tra normodotati e diversamente abili attraverso attività sportive, ricreative, sociale e culturale; Offrire consulenze e orientamento; Rapportarsi con le istituzioni per garantire il riconoscimento dei diritti delle persone con lesioni midollare; Sviluppare politiche di supporto alle persone con disabilità grave e in particolare la cultura della vita indipendente.

CAPACITÀ E COMPETENZE**TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Essendo un'associazione di volontariato senza scopo di lucro, mi occupo della gestione amministrativa e contabile della stessa.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI**ULTERIORI INFORMAZIONI****ALLEGATI**

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

CITTA' _____Castellanza_____

DATA _____23/01/2023_____

NOME E COGNOME (FIRMA)

F.to LUALDI DORIANA