

CURRICULUM VITAE TUTOR				
A – Generalità				
Cognome		Nome		Sesso
Patta		Silvana		F
Comune di nascita	Prov.	Stato	Data di nascita	
Osidda	NU	Italia	30/11/1964	
Comune di residenza	Prov	Indirizzo	n.	Cap
Porto Torres	SS	SS 131 SV. N. 16	3	07046
Comune del domicilio <i>(se diverso)</i>	Prov	Indirizzo	n.	Cap
Telefono		e-mail		
333/9462307		sagiuno@hotmail.com		
Codice fiscale			Stato civile	
PTTSVN64S70G154G			CONIUGATA	

B - STUDI	
Scuola Media Superiore	
Ragioneria	
Corsi di qualifica professionale	
OPERATORE UFFICI AUTOMATIZZATI - durata di 1.600 ore ANNI 1996-1997 ENTE C.R.F.P. DI SASSARI (REG.BALDINCA).	
Laurea	
Università	Facoltà
Corso di laurea	Durata legale corso di
Specializzazione post-laurea/Master	
Altro	

C - ESPERIENZE DI LAVORO (ripetere la sezione per ogni esperienza di lavoro)				
Nome della società				
Amministrazione Postale di Olbia e Ittiri				
Settore di attività				
POSTE E TELECOMUNICAZIONI P.T.				
Periodo di lavoro				
Da - giug/sett 1989 al lugl/ott. 1991				
Mansioni ricoperte				
Impiegata				
Attività di Volontariato/Partecipazione ad Associazioni				
Tribunale dei Diritti del Malato e Cittadinanza Attiva				
C - ESPERIENZE DI LAVORO (ripetere la sezione per ogni esperienza di lavoro)				
Nome della società				
I.M.E. di M.S. Solinas;				
Settore di attività				
vendita all'ingrosso di materiale elettrico e condizionamento				
Periodo di lavoro				
Dal 1997				
Al 2000				
Mansioni ricoperte				
Responsabile della segreteria, aiuto contabile e fatturazione.				
Attività di Volontariato/Partecipazione ad Associazioni				
Tribunale dei Diritti del Malato				
C - ESPERIENZE DI LAVORO (ripetere la sezione per ogni esperienza di lavoro)				
Nome della società				
Amministrazione Provinciale di Sassari				
Settore di attività				
SERVIZI SOCIALI				
Periodo di lavoro				
Dal 2000-01-02-03-04-05-giugno 06-07-08				
Mansioni ricoperte				
Operatore Banca Dati.				
Attività di Volontariato/Partecipazione ad Associazioni				
Tribunale dei Diritti del Malato e Cittadinanza Attiva				

D - CONOSCENZE LINGUISTICHE				
Lingua	Ottimo	Buono	Discreto	Scolastico
Inglese				
Francese		BUONO		
Tedesco				
Spagnolo				
Altro				

E - CONOSCENZE INFORMATICHE

	sufficient	buono	ottimo
Software Applicativi			
Software Integrato Word5, Microsoft Works, WINDOS 2000, Microsoft Office Word 2003 Microsoft Excel, PowerPoint, Microsoft Publisher e MSACCESS		BUONO	
Sistemi Operativi			
MS/DOS , WINDOWS XP.		BUONO	
Software web			
INTERNET EXPLORER e posta elettronica		BUONO	
Reti			

F – ALTRO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

la sottoscritta Patta Silvana nata a Osidda (NU) il 30/11/1964, residente a Porto Torres SS131 Sv.le n° 16 cancello n.3, nel rilasciare la dichiarazione circa i dati riportati nella presente scheda, è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000.

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dal dichiarante e inviata insieme alla fotocopia, fronte retro, non autenticata di un documento di identità.

In conformità al D. Lgs. 196/2003, l'Amministrazione comunica che le informazioni trasmesse dal dichiarante saranno trattate ed elaborate elettronicamente, eventualmente anche da delegati dall'Amministrazione, ed utilizzate esclusivamente al fine di assolvere ai propri compiti istituzionali.

Data/...../.....

Il dichiarante

Patta Silvana

(allegare copia fronte retro documento di identità)