

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**

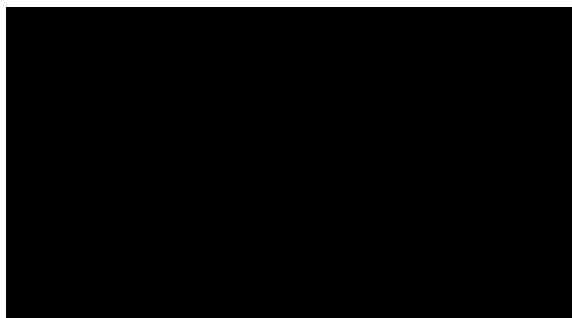


INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

GINOSA MADDALENA

Indirizzo



Cell.

E-mail

Nazionalità

Data e luogo di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

16/09/1999 a tutt'oggi a tempo indeterminato
ASL BT – DIREZIONE GENERALE ANDRIA

AREA GESTIONE DEL PERSONALE

U.O.S.V.D. "Assunzioni/Mobilità/Concorsi/Pers.Convenzionato"
Collaboratore Amministrativo Professionale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

Luglio 1982
Istituto Tecnico Commerciale
Ragioniere

Maturità Tecnica

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

1988
DIPLOMA DI LAUREA –
Istituto Tecnico Superiore di Educazione Fisica

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della
carriera ma non necessariamente
riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

BUONO
BUONO
BUONO

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

**Ottima conoscenza del sistema Microsoft Office (Word, Power Point, Excel); ottimo
uso di Internet e del sistema di gestione della posta elettronica tramite Outlook.**

**ATTESTATO DI QUALIFICA REGIONALE (REGIONE PUGLIA)
TECNICO OFFICE AUTOMATION"**

PATENTE O PATENTI **In possesso di patente di tipo "B"**

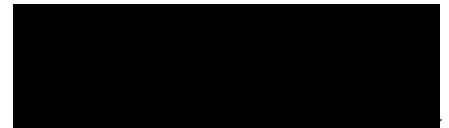
ULTERIORI INFORMAZIONI

***Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196.**

**La sottoscritta GINOSA MADDALENA dichiara di essere consapevole che, ai sensi degli articoli 46 e
47 del DPR 445/2000, il rilascio di dichiarazioni false o incomplete costituisce un reato penale, e che
quanto riportato nel presente curriculum risponde a verità.**

DATA

06/07/2023



Prot.
Rif.Int.

Andria, 06.07.2023

OGGETTO: RICHIESTA INTERVENTO PER PITTURAZIONE.

Andria
Barietta
Bisceglie
Canosa di Puglia
Margherita di Savoia
Minervino Murge
S. Ferdinando di Puglia
Spinazzola
Trani
Trinitapoli

ALL' AMMINISTRATORE UNICO
SANITA' SERVICE DR.SSA A. ROSSIELLO

SEDE

Azienda
Sanitaria Locale BT

70031 Andria
Via Fornaci, 201
Tel. 0883.299.750
Fax 0883.299.461

P.IVA 06391740724
Cod.Fisc. 90062670725

DIREZIONE MEDICA P.O.
ANDRIA

In vista dell'inaugurazione prevista il 12/07/2023, del P.S. di ANDRIA, si chiede alla S.V. l'autorizzazione per effettuare prestazioni aggiuntive del Vostro personale Ausiliario al fine di pitturare il corridoio della U.O. in parola.

*Hoffer & Dottor WC NCAV P.O. Andria
per cons. acqua e per osped. con...*