

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

**RUBINI FRANCESCA**

Indirizzo

**VIA GALILEO GALILEI, 5 – 76011 - BISCEGLIE**

Telefono

**347/7500263 – 327/3948918**

Fax

E-mail

**dora.flora@libero.it**

Nazionalità

ITALIANA

Data di nascita

12/11/1970

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)

**OCCASIONALMENTE**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

ASSISTENZA AGLI ANZIANI

• Date (da – a)

**GIUGNO 2022 – TUTT’OGGI**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

STUDIO DR.GAETANO SIMONE

• Tipo di azienda o settore

STUDIO COMMERCIALISTA

• Tipo di impiego

COLLABORAZIONE

• Principali mansioni e responsabilità

RAGIONIERA/SEGRETARIA

• Date (da – a)

**GIUGNO 2009 – MAGGIO 2022**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

DR.AMORUSO ROBERTO, P.ZZA V.EMANUELE,18 – BISCEGLIE(BT)

• Tipo di azienda o settore

STUDIO COMMERCIALISTA

• Tipo di impiego

COLLABORAZIONE

• Principali mansioni e responsabilità

RAGIONIERA

• Date (da – a)

**29/09/2000 – DICEMBRE 2010**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

PANIFICIO RUBINI Di Francesca Rubini-Via Orto Schinosa,9/11-Bisceglie(BT)

• Tipo di azienda o settore

PRODUZIONE E VENDITA PRODOTTI DELLA PANIFICAZIONE

• Tipo di impiego

LAVORO AUTONOMO

• Principali mansioni e responsabilità

TITOLARE

• Date (da – a)

**APRILE 1989 – DICEMBRE 1998**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

CONFEZIONE PATTY Di Caggianelli Patrizia, Via Bruxelles,40- Bisceglie(BT)

• Tipo di azienda o settore

PRIVATO

• Tipo di impiego

OPERAIA

• Principali mansioni e responsabilità

CUCITRICE

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita

**24/07/2018**

SCUOLA NUOVA SRL

### **OPERATORE SOCIO SANITARIO**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita

**2009**

CORSO DA SOCCORRITORE – CONSEGUITO C/O LA “MISERICORDIA BISCEGLIE SOCCORSO VOLONTARIO

PER GLI ANNI 2009-2010 HO SVOLTO ATTIVITA' DI VOLONTARIATO DEL TRASPORTO PERSONE PER SERVIZIO OSPEDALIERO E POSTAZIONE 118

**SOCCORRITORE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita

**SETTEMBRE 2003 – LUGLIO 2007**

I.T.C. “DELL’OLIOA” - BISCEGLIE

RAGIONERIA, ECONOMIA POLITICA, DIRITTO PRIVATO

DIPLOMA SCUOLA MEDIA SUPERIORE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita

SETTEMBRE 1983 – LUGLIO 1986

SCUOLA MEDIA STATALE “GALILEO FERRARIS” - BISCEGLIE

DIPLOMA SCUOLA MEDIA INFERIORE

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

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

### CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

SONO UNA PERSONA CON UN FORTE ORIENTAMENTO AL LAVORO, SPIRITO DI ADATTABILITÀ ALLE VARIE MANSIONI CHE MI VENGONO IMPARTITE, MA HO ANCHE UNA GRANDE CAPACITÀ DI GESTIONE DEI TEMPI DI LAVORO, DEL PERSONALE E DELLA CLIENTELA, VISTA LA MIA PLURIENNALE ESPERIENZA CHE HO MATURATO NEL CORSO DELLA MIA VITA SCOLASTICA E PROFESSIONALE.

PATENTE

PATENTE B

DISPONIBILITÀ

PART-TIME (PREFERIBILMENTE LA MATTINA)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate all'art.76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità. Ai sensi del D.l. 196/2003 dichiaro altresì, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che a riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti all'art.13 della medesima legge.

Autorizzo al trattamento dei dati personali come da D. Lg. 196/2003 per i fini relativi all'azienda