CURRICULUM
VITAE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritta/o, TERRANOVA PATRIZIA nato/a a COSENZA il 01-05-1968, residente in AQUILEIA UDINE via TRIESTE N° 9 c.f. TRRPRZ68E41D086U consapevole che ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni false, la falsità negli atti, l'uso di atti falsi, comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 ;

DICHIARA

La veridicità del proprio curriculum vitae.

Udine li 24-04-2019
luogo e data

firma
Terranova Patrizia

SEGUE CURRICULUM VITA

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**TERRANOVA PATRIZIA**
Indirizzo	VIA TRIESTE N. 9, 87046 MONTALTO UFFUGO SCALO - CS
Telefono	**0984927544 / 3384397962**
Fax	

Nazionalità	Italiana
Data di nascita	01 MAGGIO 1968

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	DA2003 AL 2004
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Gruppo DESPAR SVICOM SPA Montalto Uffugo CS
• Tipo di azienda o settore	Alimentare / Vari
• Principali mansioni e responsabilità	Cassiera

• Date (da – a)	DAL 1998 AL 2000
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Stazione di servizio ESSO
• Tipo di azienda o settore	Rifornimento, vendita dettaglio vari
• Principali mansioni e responsabilità	Cassiera, responsabile di vendita

• Date (da – a)	DAL 1991 AL 1995
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Movies, Rende CS
• Tipo di azienda o settore	Ristorazione
• Principali mansioni e responsabilità	Proprietaria - gestione

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date	1989
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ITC via Bendicenti, CS
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Economia aziendale
• Qualifica conseguita	Ragioniera
• Date	2000
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	SOLUTION, corso Mazzini 87100 CS
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	informatica
• Qualifica conseguita	Patente Europea del Computer (ECDL)

PATENTE O PATENTI — **N. CS2141235N rilasciata in data 05/11/1986**

SI ALLEGA

Tessera sanitaria
Documento di riconoscimento