

**FORMATO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	MARIELLA FONTANA
Indirizzo	
Telefono	

Nazionalità	Italiana
-------------	----------

Data di nascita	
-----------------	--

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	2000-2022
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	CNA, UNCC, Conf Artigianato
• Tipo di azienda o settore	Patronato/CAF
• Tipo di impiego	Dirigente
• Principali mansioni e responsabilità	Dirigente Servizi Sociali

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

• Date (da – a)	[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego ricoperto.]
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	

• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	1965-1971
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	LICEO SCIENTIFICO " LEONARDO" Agrigento
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Scienze
• Qualifica conseguita	Diploma
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	Diplomata

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

Comunicazione chiara ed efficace
 Propensione al lavoro per obiettivi
 Ottimo team management
 Specializzazione nei Servizi Sociali
 Conoscenza approfondita della normativa di settore
 Buone doti di pianificazione
 Solide competenze organizzative
 Predisposizione al lavoro di squadra
 Comunicazione efficace
 Capacità di gestione del tempo
 Padronanza d'uso di computer
 Flessibilità e capacità di adattamento
 Orientamento alla clientela
 Capacità di ascolto attivo

MADRELINGUA	[Italiano]
-------------	--------------

ALTRE LINGUA	
	[Inglese]
• Capacità di lettura	livello buono
• Capacità di scrittura	livello buono
• Capacità di espressione orale	livello buono]

<p>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</p> <p><i>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.</i></p>	<p>AMMINISTRAZIONE DEI PROCESSI LAVORATIVI MEDIANTE L'ORGANIZZAZIONE SCRUPOLOSA PROFESSIONISTA CON MOLTI ANNI DI ESPERIENZA MATURATI NEL SETTORE AMMINISTRATIVI DIRIGENTE BRAVO AD ORGANIZZARE CON EFFICACIA I PROCESSI LAVORATIVI INTERNI E A COORDINARE CON SUCCESSO LE RELAZIONI UMANE E PROFESSIONALI ESTERNE.</p> <p>RIESCE A GESTIRE GLI ASPETTI OPERATIVI ATTINENTI AL PROPRIO RUOLO, GRAZIE ALLE COMPETENZE E ALLE CONOSCENZE AVANZATE IN QUESTO LAVORO.</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</p> <p><i>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.</i></p>	
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</p> <p><i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p>	<p>CAPACITÀ NELL'UTILIZZO DEL COMPUTER IN MANIERA OTTIMA E CON DIVERSI MACCHINARI ELETTRONICI. ACQUISITI NEL CORSO DEL TEMPO.</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE</p> <p><i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i></p>	
<p>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE</p> <p><i>Competenze non precedentemente indicate.</i></p>	<p>Prestazioni ai Servizi Sociali più degradati della città.</p>
<p>PATENTE O PATENTI</p>	<p>Categoria B</p>
<p>ULTERIORI INFORMAZIONI</p>	
<p>ALLEGATI</p>	<p>[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]</p>

Cognome	FONTANA
Nome	MARIELLA
nato il	2.1.1952
(atto n.	00912 s. 1 A)
	PALERMO
a	(ITALIANA)
Cittadinanza	PALERMO
Residenza	
Via	ANSELMI ROSINA N. 1
Stato civile	IMPIEGATA
Professione	
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1.60
Capelli	BIANCHI
Occhi	CASTANI
Segni particolari	

	
Firma del titolare	<i>M. Fontana Mariella</i> PALERMO 3.6.2019
Impronta del dito indice sinistro	IL SINDACO
AY 9862223	Coll. Prof. le Amm. no Dimezzoli Michel
	<i>Dimezzoli Michel</i>

AC 2016
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **FNTML52A42G273N** Sesso **F**

Cognome **FONTANA**
Nome **MARIELLA**
Luogo di nascita **PALERMO**
Provincia **PA**
Data di nascita **02/01/1952**

Data di scadenza **01/03/2025**

Dati sanitari regionali

REGIONE SICILIANA

