

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **ANGILERI MANUELA**  
Indirizzo **VIA FIUME, 1 ERICE (TP)**  
Telefono **3792979797**  
Fax  
E-mail  
  
Nazionalità **ITALIANA**  
Data di nascita **22/11/1994**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente 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) 2012/2013
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo delle scienze sociali (Istituto Rosina Salvo Trapani)
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita Attestato certificato delle competenze (programmazione differenziata)
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

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

MADRELINGUA

ITALIANO

INGLESE

ELEMENTARE

ELEMENTARE

ELEMENTARE

ALTRE LINGUA

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

CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI

*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.*

BUONE CAPACITÀ RELAZIONALI

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE

*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.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche,  
macchinari, ecc.*

HO FREQUENTATO UN CORSO DI INFORMATICA NELL'ANNO 2014/15

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente  
indicate.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

ALLEGATI

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

# Associazione della Croce Rossa Italiana

Via Toscana, 12

00187 Roma (ROMA)

Tel: +39 06 55.100.500 - Fax: + 39 -06 65.47.01.32

P.IVA 13669721006

Croce Rossa Italiana  
Comitato Nazionale



## Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

Data: +3 Novembre, Luogo: Frapimi  
Nome, Cognome: .....

Il sottoscritto interessato, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 7 del Reg.to UE 2016/679, (documento di informativa n. 9968.51.431135.1893495):

Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità facoltative sotto riportate?

- SÌ  NO Attività di promozione dell'autonomia
- SÌ  NO Formazione professionale
- SÌ  NO Inserimento lavorativo

Presta il suo consenso alla raccolta da parte di e/o alla comunicazione a dei propri dati personali?

- SÌ  NO Altri partner del progetto LISA
- SÌ  NO Comitati CRI Territoriali aderenti al progetto LISA
- SÌ  NO Enti di formazione professionale e/o Agenzie per il lavoro
- SÌ  NO società e imprese

L'interessato:

Manuela Orsajoleri  
Rosella Luchini