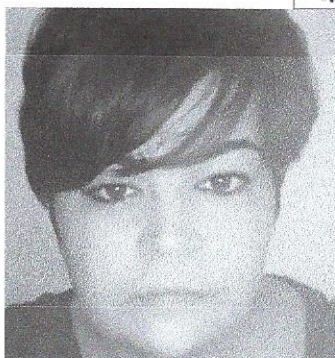


**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **ELISABETTA DI GRAZIO**  
Indirizzo **VIA PIO LA TORRE, 16- 90049 TERRASINI**  
Telefono **3288188654**  
Fax  
E-mail **[elisabetta2823@gmail.com](mailto:elisabetta2823@gmail.com)**  
  
Nazionalità **ITALIANA**  
Data di nascita **12/02/1979**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **Novembre 2016- novembre 2017**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Crema e cioccolato e pizzeria anni 50 Partinico**  
• Tipo di azienda o settore **Bar-pizzeria**  
• Tipo di impiego **Part-time**  
• Principali mansioni e responsabilità **Responsabile sala e cassa, gestione cassa, responsabile del personale e della loro formazione,**
  
- Date (da – a) **Maggio 2012- maggio 2015**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Presidente regionale Ferdervita Sicilia sede Terrasini**  
• Tipo di azienda o settore **associazione**  
• Tipo di impiego **Contratto di volontario**  
• Principali mansioni e responsabilità **Segreteria e contabilità**
  
- Date (da – a) **2006 al 2010**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Bar del viale Partinico**  
• Tipo di azienda o settore **Bar**  
• Tipo di impiego **Full-time,**  
• Principali mansioni e responsabilità **Banconista.**

- Date (da – a) 2004-2005
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Centro analisi studi e progettazione
- Tipo di azienda o settore Formazione professionale e progettazione F.S.E
- Tipo di impiego Contratto a progetto,
- Principali mansioni e responsabilità Docente e coordinatrice colonia estive per minori
  
- Date (da – a) 2003-2004
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Associazione Albero della conoscenza
- Tipo di azienda o settore associazione
- Tipo di impiego Servizio civile nazionale,
- Principali mansioni e responsabilità
  
- Date (da – a) 2002-2003
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Coop. Sociale.Nido D'argento , in Partinico
- Tipo di azienda o settore Servizi sociali
- Tipo di impiego Part-time
- Principali mansioni e responsabilità Assistenza diversamente abili
  
- Date (da – a) 2002-
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Agenzia immobiliare Partinico
- Tipo di azienda o settore commerciale
- Tipo di impiego Part-time,
- Principali mansioni e responsabilità segretaria
  
- Date (da – a) 2000 al 2002
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Bar del viale Partinico
- Tipo di azienda o settore Bar
- Tipo di impiego Full-time,
- Principali mansioni e responsabilità Banconista.
  
- Date (da – a) 1998
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASE SOC. COOP. a.r.l Riccione
- Tipo di azienda o settore Servizi sociali
- Tipo di impiego Collaborazione coordinata e continuativa
- Principali mansioni e responsabilità Educatrice presso centri vacanze INPDAP

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Agosto2021
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione IGEACPS SRL
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio CORSO DI FORMAZIONE ONLINE DI 250 ORE RICONOSCIUTI DAL MIUR
    - Qualifica conseguita **TUTOR DSA E BES**
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- 
- Date (da – a) 3 APRILE 2021.
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione IGEACPS SRL
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio CERTIFICATO DI FREQUENZA SEMINARIO DISLESSIA E TRATTAMENTI INNOVATIVI
    - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- 
- Date (da – a) 1 APRILE 2021.]
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione IGEACPS SRL
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio CERTIFICATO DI FREQUENZA SEMINARIO LA C.A.A. E I DISTURBI DEL LINGUAGGIO
    - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- 
- Date (da – a) 27 MARZO 2021
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione IGEACPS SRL
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio CERTIFICATO DI FREQUENZA SEMINARIO COSA SONO I B.E.S- BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI
    - Qualifica conseguita
- 
- Date (da – a) 2002-2003
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE VITO PECORELLA
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio SOCIOLOGIA E PSICOLOGIA DELL'ORIENTAMENTO.
    - Qualifica conseguita QUALIFICA PROFESSIONALE ADDETTO ALL'ORIENTAMENTO SCOLASTICO FORMATIVO
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- 
- Date (da – a) 2000
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ISTITUTO PROFESSIONALE PER L'AGRICOLTURA E AMBIENTE
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ITALIANO, STORIA, MATEMATICA, PSICOLOGIA DELL'Età EVOLUTIVA, CULTURA MEDICO-SANIATRIA, DIRITTO, ECONOMIA
    - Qualifica conseguita QUALIFICA ANIMATORE SOCIO-CULTURALE
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

nazionale (se pertinente)

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

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.*

### 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.*

### CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

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

### CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE  
*Competenze non precedentemente indicate.*

PATENTE O PATENTI

## ULTERIORI INFORMAZIONI

1997-1998

ISTITUTO PROFESSIONALE PER L'AGRICOLTURA E AMBIENTE

ITALIANO, STORIA, MATEMATICA, PSICOLOGIA DELL'Età EVOLUTIVA, CULTURA MEDICO-SANIATRIA, DIRITTO, ECONOMIA

**DIPLOMA TECNICO DEI SERVIZI SOCIALI**

**ITALIANO**

**INGLESE**

BASE

BASE

BASE

HO SVOLTO ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO CENTRI DI VACANZE INPDAP SVOLGENDO LE MAISONI DI ASSISTENTE, VIVENDO A STRETTO CONTATTO CON BAMBINI DAI 8/13 ANNI. HO FREQUENTATO DEGLI STAGE DI ANIMAZIONE PRESSO VILLAGGI TURISTICI. HO SVOLTO VOLONTARIATO PRESSO UN CENTRO PER PORTATORI DI HANDICAP. BUONE CAPACITÀ DI RELAZIONE IN GRUPPO.

[

Ho acquisito capacità nel ruolo di responsabile, nella gestione di un locale bar-pizzeria, nella gestione del personale e nella contabilità

INTERNET, SOCIAL NETWORK, MEDIA, PACCHETTO OFFICE WINDOWS 10

Autodidatta nel canto, chitarra e piano.

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

Patente b

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

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

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Terrasini, il  
28/01/2022

NOME E COGNOME (FIRMA)

Elisabetta Di Grazio

# 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 28-01-2022 Luogo: TERRASINI (PA)  
Nome, Cognome: ELISABETTA DI GRAZIO

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?

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

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

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

L'interessato:

Dr. Grazia Elisabetta