

PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

|                 |                         |
|-----------------|-------------------------|
| Nome            | SPEZIALE GIUSI LETIZIA  |
| Indirizzo       | VIA TERONE N.8          |
| Telefono        | 3881685709              |
| Fax             |                         |
| E-mail          | spezialegiusi@gmail.com |
| Nazionalità     | ITALIANA                |
| Data di nascita | 15/11/1972              |

ESPERIENZA LAVORATIVA

|   |  |
|---|--|
| • Date (da – a)                         | 2005 - 2017                                |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ARAS – PALERMO                             |
| • Tipo di azienda o settore             | ZOOTECNIA                                  |
| • Tipo di impiego                       | IMP. DI CONCETTO 2-3                       |
| • Principali mansioni e responsabilità  | OPERATORE AMM.VO (REG.EQUIDI E PROTOCOLLO) |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| • Date (da – a)   | 1992                             |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione              | DIPLOMA DI RAG. E PERITO COMM.LE |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |                                  |
| • Qualifica conseguita  | RAGIONIERE                       |
| • 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**

**ALLEGATI**

CERTIFICAZIONE ECAP PROGRAMMATTORE DATA BASIC RIL. IL 23/11/1998

ENGLISH DIPLOMA CONSEGUITO ALLA BRITISH INSTITUTES  
RIL.IL21/06/2000

PAT. EUROPEA PC RILASCIATA DA AICA IL 08/02/2001

[ Indicare la madrelingua ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

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

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

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

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

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

PATENTE DI GUIDA TIPO B RILASCIATA DALLA PREFETTURA IL 26/02/1992

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

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

*Spes Gus The  
19/05/22*

Pest. TP 0034/2022

Ultima modifica 11/03/2022

CONSENSO

Cod.Doc. 9968.51.431135.2228367

## 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



Croce Rossa Italiana

### Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

Data : 19.05.2022      Luogo : Agrigento  
Nome, Cognome: Giusi Letizia Speciale

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. 9968.51.431135.2228367):

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:

19/05/22