

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità
Data di nascita

OREFICE NUNZIATA

INTERPRETE QUALIFICATA A.N.I.M.U. (Associazione Nazionale Interpreti di Lingua dei Segni Italiana). Tessera n.478

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

AGOSTO 2021 – GENNAIO 2023
ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E ASSISTENZA DEI SORDI
ONLUS – CONSIGLIO REGIONALE D'ABRUZZO

ENTE NAZIONALE DI CATEGORIA E TUTELA
IMPIEGATO CON MANSIONI DIRETTIVE

INTERPRETE LIS E ASSISTENTE PERSONALE DEL PRES. REGIONALE
GESTIONE E COORDINAMENTO AMMINISTRATIVO. RESPONSABILE DEI
PROGETTI REGIONALI.

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

GIUGNO 2011 – AGOSTO 2021
ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E ASSISTENZA DEI SORDI ONLUS – SEDE
CENTRALE - ROMA

ENTE NAZIONALE DI CATEGORIA E TUTELA
INTERPRETE LIS E ASSISTENTE PERSONALE DEL PRESIDENTE NAZIONALE
CONTRATTO DI ASSUNZIONE.

SERVIZI DI INTERPRETARIATO IN LINGUA DEI SEGNI ITALIANA, GESTIONE E
COORDINAMENTO AMMINISTRATIVO. RESPONSABILE DELLA SEGRETERIA DEL
PRESIDENTE.
RACCORDO TRA LE SEDI TERRITORIALI ENS.

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

DICEMBRE 2012 – TUTT'ORA
“SEGNI DI INTEGRAZIONE ABRUZZO” SOC. COOP. SOC. - CHIETI

COOPERATIVA SOCIALE
PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI GESTIONE E COLLABORATORE

- Principali mansioni e responsabilità

SERVIZI DI INTEPRETARIATO IN LINGUA DEI SEGNI ITALIANA, GESTIONE E COORDINAMENTO AMMINISTRATIVO, SEGRETERIA DIRETTIVA - RESPONSABILE DEI PROGETTI FORMATIVI.

- Date (da – a)

ANNO 2008 – DICEMBRE 2010

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

“SEGNI DI INTEGRAZIONE ABRUZZO” SOC. COOP. SOC. - CHIETI

- Tipo di azienda o settore

COOPERATIVA SOCIALE

- Tipo di impiego

VICE PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI GESTIONE E DIPENDENTE CON CONTRATTO DI ASSUNZIONE TEMPO PIENO - CCNL UNEBA.

- Principali mansioni e responsabilità

SERVIZI DI INTEPRETARIATO, GESTIONE E COORDINAMENTO AMMINISTRATIVO, SEGRETERIA DIRETTIVA – RESPONSABILE PROGETTI DI FORMAZIONE.

- Date (da – a)

2005-2011

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E ASSISTENZA DEI SORDI ONLUS – CONSIGLIO REGIONALE D'ABRUZZO - CHIETI

- Tipo di azienda o settore

ENTE NAZIONALE DI CATEGORIA E TUTELA

- Tipo di impiego

COLLABORAZIONE A PROGETTO

- Principali mansioni e responsabilità

SERVIZI DI INTERPRETARIATO IN LINGUA DEI SEGNI ITALIANA E SEGRETERIA AMMINISTRATIVA. RESPONSABILE PROGETTI DI FORMAZIONE E LABORATORI DI MANUALITA', QUALI DECOUPAGE, SARTORIA E BIGIOTTERIA.

- Date (da – a)

2005-2007

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E ASSISTENZA DEI SORDI ONLUS – SEZIONI PROVINCIALI DI CHIETI, L'AQUILA E PESCARA.

- Tipo di azienda o settore

ENTE NAZIONALE DI CATEGORIA E TUTELA

- Tipo di impiego

COLLABORAZIONE

• Principali mansioni e responsabilità

SERVIZIO DI INTERPRETATO IN LIS IN OCCASIONE DEI SEGUENTI CORSI E SEMINARI:

Seminario *“Alcool e malattie correlate”* presso la Sezione Provinciale ENS di Pescara con la partecipazione dell'Unità Sanitaria Locale;
 Seminario *“Fumo e malattie correlate”* presso la Sezione Provinciale ENS di Pescara con la partecipazione dell'Unità Sanitaria Locale;
 Seminario *“Aspetti Generali sulla Psicologia del Sordo: famiglia, scuola e assistenza domiciliare extrascolastica”* presso la Sezione Provinciale ENS di Chieti;
 Seminario *“Disturbi dell'alimentazione. Anoressia e Bulimia”* presso la Sezione Provinciale ENS di Pescara con la partecipazione dell'Unità Sanitaria Locale;
 Seminario *“Il Disagio dei Giovani”* presso la Sezione Provinciale ENS di Pescara con la partecipazione dell'Unità Sanitaria Locale;
 Seminario *“Diabete, Pandemia del Terzo Millennio: è possibile la prevenzione?”* presso la Sezione Provinciale ENS di Chieti;
 Seminario *“Alcolismo e Patologie correlate”* presso la Sezione Provinciale ENS di Chieti;
 Assistente e operatore tecnico della comunicazione durante la vacanza per la “terza età” organizzata dalla Sezione Provinciale ENS di Chieti;
 Seminario *“La Storia dell'ENS”* presso la Sezione Provinciale ENS di Chieti.
 Seminario *“Di generazione in generazione e interpreti dei disagi familiari”* presso la Sezione Provinciale ENS di L'Aquila;
 Seminario *“La Storia dell'ENS”* presso la Sezione Provinciale ENS di Chieti;
 Seminario *“Di generazione in generazione e interpreti dei disagi familiari”* presso la Sezione Provinciale ENS di L'Aquila;
 Seminario *“La Prevenzione delle malattie cardio - vascolari”* presso la Sezione Provinciale ENS di L'Aquila;
 Seminario *“La Dichiarazione dei Redditi”* presso la Sezione Provinciale ENS di L'Aquila;
 Seminario *“Il Mobbing”* presso la Sezione Provinciale ENS di Pescara;
 Seminario *“Le Novità della Finanziaria 2007”* presso la Sezione Provinciale ENS di L'Aquila;
 Corso Base di Grammatica Italiana presso la Sezione Provinciale ENS di Chieti;
 Seminario *“La Riforma del TFR”* presso la Sezione Provinciale ENS di Chieti;
 “1° Corso di Formazione e Aggiornamento Amministrativo e Contabile” presso il Consiglio Regionale ENS Abruzzo;
 2° Corso di Formazione e Aggiornamento *“Nuovo Statuto e R.G.I.”* presso il Consiglio Regionale ENS Abruzzo.

• Date (da – a)

2001-2003

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

SALA BINGO FAMILY DI CATANIA

• Tipo di azienda o settore

GIOCHI E SCOMMESSE

• Tipo di impiego

LAVORO DIPENDENTE TEMPO PIENO

• Principali mansioni e responsabilità

RESPONSABILE VENDITA E ADDETTA ALLE PUBBLICHE RELAZIONI

• Date (da – a)

1993-1995

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

ISTITUTO PRIVATO “SUORE ORSOLINE” DI CATANIA

• Tipo di azienda o settore

ISTITUTO DI ISTRUZIONE

• Tipo di impiego

ASSISTENTE ALLA COMUNICAZIONE

• Principali mansioni e responsabilità

SERVIZIO DI ASSISTENZA SCOLASTICA A SOSTEGNO DI UN BAMBINO AFFETTO DA SORDITA'.

• Date (da – a)

1990-1991

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E ASSISTENZA DEI SORDI ONLUS – SEZIONE PROVINCIALE DI CATANIA

• Tipo di azienda o settore

ENTE NAZIONALE DI CATEGORIA E TUTELA

• Tipo di impiego

COLLABORAZIONE

• Principali mansioni e responsabilità

OPERATORE TECNICO DELLA COMUNICAZIONE IN OCCASIONE DI CORSI FINANZIATI CON FONDI CEE.

• Date (da – a)

1987-1990

• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E ASSISTENZA DEI SORDI ONLUS – SEZIONE PROVINCIALE DI CATANIA
• Tipo di azienda o settore	ENTE NAZIONALE DI CATEGORIA E TUTELA
• Tipo di impiego	COLLABORAZIONE A PROGETTO
• Principali mansioni e responsabilità	SERVIZI DI INTERPRETARIATO IN LINGUA DEI SEGNI ITALIANA, ASSISTENZA, SEGRETERIA AMMINISTRATIVA E SUPPORTO ALL'ORGANIZZAZIONE DI EVENTI CULTURALI E RICREATIVI.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	ENTE NAZIONALE SORDI
<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	LINGUA DEI SEGNI ITALIANA
<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	DIPLOMA DI INTERPRETE LIS
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	15,22 E 26 OTTOBRE 2009
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	CONFCOMMERCIO DI CHIETI
<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI DESIGNATI AL PRONTO SOCCORSO IN AZIENDA
<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	ATTESTATO DI FORMAZIONE
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	30 SETTEMBRE – 1, 5 E 7 OTTOBRE 2009
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	CONFCOMMERCIO DI CHIETI
<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	CORSO DI FORMAZIONE PER RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE IN AZIENDA
<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	ATTESTATO DI FORMAZIONE RSPP
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	30 SETTEMBRE 2009
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	CONFCOMMERCIO DI CHIETI
<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTO AL SERVIZIO ANTI INCENDIO – RISCHIO BASSO
<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	ATTESTATO DI FORMAZIONE
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	GIUGNO 2009
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	ISTITUTO MECENATE DI PESCARA
<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE
<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	DIPLOMA DI MATURITA'
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	29-31 GENNAIO 2007
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	AGENZIA DI PROMOZIONE CULTURALE DI CHIETI
<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	CORSO DI FORMAZIONE OLP – OPERATORE LOCALE DI PROGETTO (REGIONE ABRUZZO)
<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	ATTESTATO DI FORMAZIONE OLP
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	2000-2001
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	SALA BINGO FAMILY DI CATANIA
<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	CORSO DI FORMAZIONE ADDETTA ALLE VENDITE E PUBBLICHE RELAZIONI
<ul style="list-style-type: none"> <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	ADDETTA ALLE VENDITE E PUBBLICHE RELAZIONI

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	ANNO 1988
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	CORSO DI LINGUA DEI SEGNI ITALIANA
<ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	TECNICO DELLA COMUNICAZIONE
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	1984-1986
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	ISTITUTO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE ENAIP DI CATANIA
<ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	CORSO DI FORMAZIONE SEGRETARIA D'AZIENDA
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	ATTESTATO DI FORMAZIONE SEGRETARIA D'AZIENDA

CORSI E SEMINARI

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	09 GIUGNO 2012
<ul style="list-style-type: none"> • Principali attività e responsabilità 	ORGANIZZAZIONE E PARTECIPAZIONE AL 3° SEMINARIO INTERREGIONALE REGIONI ADRIATICHE <i>"Il Codice Etico ENS: Norme e Regole di Buona Prassi"</i>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro 	ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E ASSISTENZA DEI SORDI ONLUS – CONSIGLIO REGIONALE D'ABRUZZO - CHIETI
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di attività o settore 	SEMINARIO CON ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	22 GIUGNO 2011
<ul style="list-style-type: none"> • Principali attività e responsabilità 	PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO <i>"Disabilità ed Emergenza: proposte, progetti, strumenti"</i>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro 	ISTITUTO SUPERIORE ANTI INCENDI DI ROMA
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di attività o settore 	SEMINARIO CON ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	MARZO 2007
<ul style="list-style-type: none"> • Principali attività e responsabilità 	PARTECIPAZIONE AL 3° CONVEGNO NAZIONALE SULLA LINGUA DEI SEGNI <i>"Dall'Invisibile al Visibile"</i>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro 	ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E ASSISTENZA DEI SORDI ONLUS – SEDE CENTRALE - ROMA
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di attività o settore 	CONVEGNO CON ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	GIUGNO 2006
<ul style="list-style-type: none"> • Principali attività e responsabilità 	PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO NAZIONALE (WORKSHOP) <i>"Disabilità e Università. Problematiche e soluzioni specifiche per le disabilità sensoriali"</i>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro 	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAMERINO
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di attività o settore 	CONVEGNO CON ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	11-13 MAGGIO 2006
<ul style="list-style-type: none"> • Principali attività e responsabilità 	PARTECIPAZIONE AL CONGRESSO NAZIONALE <i>"Dalla valutazione dell'Invalidità Civile a quella biopsicosociale: il percorso della diagnosi funzionale dalla legge 104/92 all'ICF"</i>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro 	COMLAS - COORDINAMENTO MEDICI LEGALI AZIENDE SANITARIE E REGIONE ABRUZZO
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di attività o settore 	CONGRESSO CON ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	MARZO 2006

• Principali attività e responsabilità	PARTECIPAZIONE AL <i>“Workshop di Aggiornamento e Formazione per Dirigenti Scolastici, Docenti Curricolari e di Sostegno, Assistenti alla Comunicazione ed Educatori Sordi”</i>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E ASSISTENZA DEI SORDI ONLUS – SEDE CENTRALE – DIPARTIMENTO FALICSEU ROMA
• Tipo di attività o settore	WORKSHOP CON ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
• Date (da – a)	LUGLIO 2005
• Principali attività e responsabilità	PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO <i>“Scuola e Sordità”</i>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E ASSISTENZA DEI SORDI ONLUS – SEZIONI PROVINCIALI DI PESCARA.
• Tipo di attività o settore	CONVEGNO CON ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
• Date (da – a)	18-19 MARZO 2005
• Principali attività e responsabilità	PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO <i>“Cooperazione Sociale, Disagio, Volontariato: Risorse e Prospettive per l’Occupazione e l’Inclusione Sociale”</i>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	PROVINCIA DI CHIETI ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI
• Tipo di attività o settore	CONVEGNO CON ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
• Date (da – a)	16-17 MARZO 2005
• Principali attività e responsabilità	PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO DI STUDI E PRODUZIONE <i>“L’intervento precoce a favore della qualità dell’integrazione e della prevenzione”</i>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	PROVINCIA DI CHIETI ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI, MINISTERO ISTRUZIONE UNIVERSITA’ E RICERCA, DIREZIONE GENERALE REGIONALE, CENTRO SERVIZI AMMINISTRATIVI PER LA PROVINCIA DI CHIETI.
• Tipo di attività o settore	SEMINARIO CON ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
• Date (da – a)	MARZO 2005
• Principali attività e responsabilità	PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO <i>“Storia dell’ENS”</i>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E ASSISTENZA DEI SORDI ONLUS – SEZIONI PROVINCIALI DI AREZZO.
• Tipo di attività o settore	SEMINARIO CON ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
• Date (da – a)	FEBBRAIO 2005
• Principali attività e responsabilità	PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO NAZIONALE <i>“Lingua dei Segni”</i>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E ASSISTENZA DEI SORDI ONLUS – SEZIONI PROVINCIALI DI MACERATA.
• Tipo di attività o settore	CONVEGNO CON ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
• Date (da – a)	FEBBRAIO 2005
• Principali attività e responsabilità	PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO <i>“Parlare di Sordità”</i>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E ASSISTENZA DEI SORDI ONLUS – SEZIONI PROVINCIALI DI AREZZO.
• Tipo di attività o settore	SEMINARIO CON ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

CAPACITA' E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA

LINGUA ITALIANA

ALTRA LINGUA

INGLESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura

BUONO
BUONO

• Capacità di espressione orale	BUONO
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	OTTIME CAPACITA' DI RELAZIONE, DI COMUNICAZIONE E COLLABORAZIONE. OTTIME CAPACITA' DI LAVORARE IN GRUPPO, MATURATA NEGLI ANNI NELLE NUMEROSE ESPERIENZE DI LAVORO SU PROGETTI E NELLA GESTIONE DI GRUPPI DI LAVORO ETEROGENEI PER FORMAZIONE, ABILITA' E COMPETENZE.
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	OTTIME CAPACITA' DI LAVORARE IN SITUAZIONI DI STRESS, LEGATE AL RAPPORTO CON IL PUBBLICO E ALLE SCADENZE FISCALI DELLE ATTIVITA' LAVORATIVE. OTTIME CAPACITA' DI ORGANIZZAZIONE, SUPERVISIONE E CONTROLLO NELLA REALIZZAZIONE DI PROGETTI, SEMINARI, WORKSHOP, CORSI DI FORMAZIONE, EVENTI, GRUPPI DI LAVORO, ETC. COMPETENZE ACQUISITE SUL CAMPO E NEL CORSO DELLE ATTIVITA' FORMATIVE SVOLTE SIA COME DISCENTE CHE COME INTERPRETE DEL LINGUAGGIO DEI SEGNI.
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	OTTIMO UTILIZZO DEL PC, DI INTERNET E DEL PACCHETTO OFFICE. OTTIMO UTILIZZO DI ATTREZZATURE SARTORIALI, MACCHINA TAGLI E CUCI, MACCHINE SPECIALI PER LA LAVORAZIONE DELLA PELLE, ATTACCA BOTTONI, MACCHINE OCCHIELLATRICE, MACCHINE PER IL RICAMO.
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE	RICAMO, TAGLIO E CUCITO, RIPARAZIONE, REALIZZAZIONE DI CAPI DI ABBIGLIAMENTO SU MISURA E CREAZIONE DI ACCESSORI MODA. RIMESSA A MODELLO DEI CAPI D'ABBIGLIAMENTO USATI.
ULTERIORI INFORMAZIONI	OTTIMA CONOSCENZA DELLA LINGUA DEI SEGNI ITALIANA.
PATENTE O PATENTI	PATENTE B - AUTOMUNITA'

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D. LGS. 196 DEL 30 GIUGNO 2003.

Pescara, 28/08/2023

Firma