

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	GEMMA LIUZZI
Indirizzo	MONTALTO UFFUGO VIA CESARE BATTISTI N°4
Telefono	3701013160
Fax	
E-mail	Liuzzigemmina@gmail.com
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	24/11/1978

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|---|
| • Date (da - a) | • DAL 06/02/2001 AL 31/08/2023 (cessata per chiusura studio medico pediatrico) |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | • DOT. RENATO CRISERA specialista pediatria, allergologo, pneumologo |
| • Tipo di azienda o settore | • SEDE (VIA BENEDETTO CROCE MONTALTO UFFUGO SCALO |
| • Tipo di impiego | • STUDIO PEDIATRICO ASSOCIATI |
| • Principali mansioni e responsabilità | • ASSISTENTE STUDIO |
| | • SECRETARIA |

CAPACITÀ E COMPETENZE**PERSONALI**

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

MADRELINGUA**ITALIANA****ISTRUZIONE**

**DIPLOMA SUOLA MEDIA SUPERIORE
RAGIONERIA ITCG. ETTORE MAJORANA (CASTROLIBERO) CS
ANNO 1997 CON PUNTEGGIO 58°/60°**

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.

OTTIME**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.

OTTIME**CAPACITÀ E COMPETENZE****TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

BUONE**CAPACITÀ E COMPETENZE****ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

BUONE**PATENTE O PATENTI****AUTOMUNITÀ (B)**

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel curriculum vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e succ. mod., relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

NOME COGNOME (FIRMA)
