

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

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

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

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

**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)**
