

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

BOCCIA CARMELA

Indirizzo

Via Lucarelli 7/7 – 80047 San Giuseppe Vesuviano (NA)

Telefono

3389347587

Fax

E-mail

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

22/10/1979

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal **2010** al **2015**

Tranne i seguenti mesi:
(Luglio; Agosto; Settembre)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

Segretaria

- Principali mansioni e responsabilità

30/07/12 a 30/09/12

26/07/13 a 26/09/13

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Carotenuto Francesco - Via Marra, 196 Boscoreale
Colf e Badante
Servizi alla persona – Collaborazioni domestiche

30/07/14 a 10/10/14

30/07/15 a 26/09/15

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Badante assistente di anziano affetto da grave malattia, seguita sino al ricovero in struttura specializzata a seguito aggravamento del morbo. Assistenza totale alla persona, cura della casa, preparazione pasti, collaborazione domestica integrale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Qualifica conseguita

FELICE CONSERVE SRL – Via Longola,2 Poggiomarino
Licenza elementare Scuola Media Superiore

Operaio

2° Istituto d'arte

Operaio stagionale, impiegato nella catena di produzione di conserve di pomodori.

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

Ho svolto sempre le mie mansioni con precisione ed affidabilità distinguendomi per onestà, puntualità e velocità. Sono una persona volenterosa che ama il suo lavoro e lo svolge con passione.

ITALIANA

MADRELINGUA

Italiano

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

In ambito lavorativo, e non solo, sono stata sempre una persona molto organizzata svolgendo i miei compiti con precisione e meticolosità. Ho un'abilità nella risoluzione dei problemi e lavoro bene anche in maniera autonoma. Mi impegno a migliorare la salute generale del mio assistito e il suo benessere attraverso un'ottima cura e tanto impegno.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
*Competenze non
precedentemente indicate.*

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

PATENTE O PATENTI

Patente B