

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **DE CAROLIS VERA**
Indirizzo **VIA COLLE DODDO 41 PALESTRINA (RM) 00036**
Telefono **3315908891**
Fax
E-mail

Nazionalità Italiana

Data di nascita 19/10/1954

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) **2 ANNI**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore Studio notarile

• Tipo di impiego

• Principali mansioni

• Date (da – a) **4 ANNI**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego Studio assicurazioni

• Principali mansioni

• Date (da – a) **20 ANNI**

- Nome e indirizzo del dat ore di lavoro
- Tipo di azienda o settore Ministero Della Difesa
- Tipo di impiego
- Principali mansioni

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Diploma
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- 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 ITALIANO

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

UTILIZZO DI INTERNET E DELLA POSTA ELETTRONICA.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE
Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E
COMPETENZE

PATENTE O PATENTI PATENTE B

ULTERIORI INFORMAZIONI

SENDO DELL'ORGANIZZAZIONE E BUONA ESPERIENZA NELLA GESTIONE DEI PROGETTI DI GRUPPO.
ENTUSIASMO, INIZIATIVA E DINAMISMO MI HANNO SEMPRE SPINTO AD ANDARE AVANTI NEL MONDO LAVORATIVO.
NUTRO UN PROFONDO INTERESSE PER LA SFERA POLITICA E PER IL SOCIALE

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto
Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei
dati personali"*

IN FEDE
De Carolis Vera

