

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



Nome **CAUSIO LAURA**
Indirizzo **VIA ALFONSO CASTRIOTA N.59**
Telefono **3496579845**
E-Mail **laurella_2017@libero.it**

INFORMAZIONI PERSONALI

Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **COPERTINO 13/05/1989**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) **ANNO 2017/2018**
• Tipo di azienda o settore **AGRICOLA GIORNALIERA**
• Tipo di impiego **OPERAIA**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a) **DAL 2003 AL 2008**
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ISTITUTO MAGISTRALE "PIETRO SICILIANI" LECCE**
• Qualifica conseguita **DIPLOMA SCUOLA SUPERIORE MAGISTRALE**

MADRELINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUA

FRANCESE
• Capacità di lettura **BUONO**
• Capacità di scrittura **BUONO**
• Capacità di espressione orale **BUONO**

ALTRE LINGUA

- | | |
|---------------------------------|----------------|
| | INGLESE |
| • Capacità di lettura | BUONO |
| • Capacità di scrittura | BUONO |
| • Capacità di espressione orale | BUONO |

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

OTTIMA CAPACITA' DI RELAZIONE CON LE PERSONE E DI LAVORARE CON IL GRUPPO

PATENTE O PATENTI

PATENTE B

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti all'art. 7 della medesima legge"

FIRMA

