

Oggetto: Attestazione attuativa

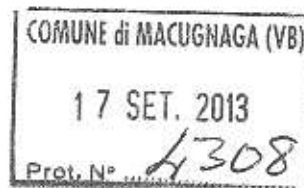
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N 445)**

Il/La sottoscritto/a BOLDINI GIOVANNA
nato/a a BORGOMANERO il 07/10/1960
residente a MACUGNAGA Via /P.zza MISSING n. 2
tel. _____ cell. _____ e-mail _____
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua
personale responsabilità

DICHIARA

(barrare la parte che non interessa)

☐ Di ~~aver~~ / non aver assunto altre cariche (specificare quali)



Presso enti pubblici o privati, per i quali sono stati corrisposti i seguenti compensi:

☐ Di ~~aver~~ / non aver altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

(specificare quali) _____

per i quali sono previsti i seguenti compensi _____

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventualmente
variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una
nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali :

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del
Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed
in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente
per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

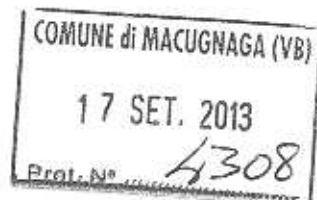
16/09/2013
Luogo e data

Il dichiarante

Boldini Giovanna

Allegare copia fotostatica del documento di identità

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

BOLDINI GIOVANNA

Indirizzo

VA PESING 47

Telefono

3774247499

Fax

0324/65028

E-mail

ristoroffe@com.

Nazionalità

ITALIANA

Data di nascita

07/10/1960

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

GESTORE RISTORANTE

30 anni

TURISTICO

TITOLARE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

DIPLOMA PROFESSIONALE

G.A.P.N.A.S. NOVARA

VIA ROSSETTI 14

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE (SCOLASTICO)

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

/

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.

OTTIMO

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.

OTTIMO

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

SUFFICIENTE

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

/

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

/

PATENTE O PATENTI

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI