

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità
Data di nascita

MACCARO GELSOMINA
VIA ALDO MORO N°13- NOLA(NA)
3299182387

minamaccaro83@gmail.com

ITALIANA

18/12/1983

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (2003-2020)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

RESPONSABILE SALONE PARRUCCHIERE
NOLA(NA)

PARRUCCHIERA

Fornire servizi completi da parrucchieri, tra cui taglio dei capelli, shampoo, asciugatura, colorazione e acconciatura;
Mantenere la pulizia del salone e della vostra stazione;
Tenere il passo con le attuali tendenze di taglio e styling dei capelli;
Contribuire a mantenere un inventario adeguato dei prodotti e degli strumenti per capelli;
Garantire ai clienti appuntamenti programmati per ricevere il servizio in modo tempestivo;
Riscuotere i pagamenti per i servizi di salotto effettuati;

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

LICENZA MEDIA

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

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

[elementare.]

[elementare.]

[elementare.]

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.

MOTIVAZIONE E TENACIA A PERSEGUIRE I MIEI OBIETTIVI, CAPACITA' DI ADATTAMENTO IN NUOVI CONTESTI

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.

CAPACITA' DI LAVORARE IN GRUPPO;
CAPACITA' DI LAVORARE IN AUTONOMIA;
ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DEL TEMPO

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

SONO IN GRADO DI GESTIRE IL SISTEMA INFORMATIVO DEL PERSONALE UTILIZZANDO IL PACCHETTO OFFICE – WORD – INTERNET EXPLORER- MICROSOFT EXCEL

PATENTE O PATENTI

PATENTE B

Firma

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". (facoltativo, v. istruzioni)

Maccaro Lidomine


REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **MCCGSM83T58F924W** **56550 F**

Cognome **MACCARO**
Nome **GELSOMINA**
Luogo di nascita **NOLA**
Provincia **NA**

Data di scadenza **29/03/2027**
Data di nascita **18/12/1983**

Dati sanitari regionali



REPUBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
 COMUNE DI / MUNICIPALITY
NOLA

CA13729EY



COGNOME / SURNAME
MACCARO
NOME / NAME
GELSOMINA
LUOGO E DATA DI NASCITA / PLACE AND DATE OF BIRTH
NOLA (NA) 18.12.1983
SESSO / SEX **F** **STATURA / HEIGHT** **165**
EMISSIONE / ISSUING
06.09.2019
RICVA DEL TITOLARE / HOLDER'S SIGNATURE

CITTADINANZA / NATIONALITY
ITA
SCADENZA / EXPIRE
18.12.2029
860264

