FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

COMUNE DI ESPERIA
(Frosinone)
Prot. n. 2709
del 01-4-2019

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**SABRINA VARONE**
Indirizzo	**VIA CAMPOVEZZUNI 20**
Telefono	**3281354704**
Fax	
E-mail	**paolavat@libero.it**
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	30/03/1979

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	**12/09/2016**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	COMUNE DI ROMA "G.CARDUCCI" , VIA LA SPEZIA 23
• Tipo di azienda o settore	SCUOLA D'INFANZIA
• Tipo di impiego	INSEGNANTE CAT. C.2
• Principali mansioni e responsabilità	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	A.S 1997/98 16/02/2004
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	MT VARRONE CASSINO (FR) FACOLTA DI LETTERE E FILOSOFIA CASSINO (FR)
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	DIPLOMA LICEO SOCIO PSICO PEDAGOGICO LAUREA TRIENNALE IN SERVIZIO SOCIALE
• 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**
ALTRE LINGUA	
	INGLESE
• Capacità di lettura	BUONO
• Capacità di scrittura	BUONO
• Capacità di espressione orale	BUONO
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.*	BUONE CAPACITA' RELAZIONALI
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.*	ESPERIENZA COME VOLONTARIO DI SERVIZIO CIVILE NAZIONALE PRESSO COMUNE DI CASSINO (FR) NELL'ANNO 2007
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE *Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*	BUON USO SISTEMI OPERATIVI WINDOWS , POSTA ELETTRONICA, STAMPANTE, FAX CONSEQUIMENTO PATENTE EUROPEA
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE *Musica, scrittura, disegno ecc.*	
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE *Competenze non precedentemente indicate.*	
PATENTE O PATENTI	B
ULTERIORI INFORMAZIONI	
ALLEGATI	

LA SOTTOSCRITTA
Sabrina Varone

DICHIARAZIONE AI SENSI ART. 14, COMMA 1, LETTERE C) D) E) DEL D.LGS. 33/2013 E SS.MM.

Io sottoscritto/a VARONE SABRINA nato/a a CASSINO (FR)
il 30/03/1979 in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE presso il Comune di Esperia, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 14/03/2013 n. 33, art. 14, comma 1, lettere c) d) ed e), sotto la propria responsabilità

D I C H I A R O

☐ di percepire, per l'incarico suddetto, il seguente compenso annuo lordo: €

☒ di **non** rivestire altre cariche presso enti pubblici o privati con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di rivestire le seguenti **cariche** presso enti pubblici o privati e di percepire i seguenti compensi:

ALTRE CARICHE CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA	COMPENSI

☒ di **non** rivestire altri incarichi presso enti pubblici o privati a carico della finanza pubblica

oppure

☐ di svolgere i seguenti altri **incarichi** con oneri a carico della finanza pubblica e di percepire i seguenti compensi:

ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA	COMPENSI

Data 29-03-2019

FIRMA Sabrina Varone