

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Pisci Camilla**
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità **Italiana**

Data di nascita **11/02/1972**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Dall'01/01/1994 al 31/12/1999 come lavoratore autonomo. Dall'01/01/2000 a 31/12/2001 come lavoratore occasionale.**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Nuova Tirrena di Cancedda Elio, via Marche, 13, Carbonia.**
- Tipo di azienda o settore **Sub agenzia assicurativa.**
- Tipo di impiego **Sub agente, lavoratore autonomo.**
- Principali mansioni e responsabilità **Responsabile della contabilità inerente alla sub agenzia. Stipulazione e incass polizze assicurative.**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **1987 al 1991**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Diploma di istruzione secondaria superiore ad indirizzo tecnico commerciale presso l'istituto G.M. Angioj a Carbonia .**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Diritto, ragioneria e tecnica commerciale.**
- Qualifica conseguita **Ragioniere perito commerciale.**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) **Diploma.**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

PRIMA LINGUA **Italiano**

ALTRE LINGUE

Francese

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

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

CAPACITÀ RELAZIONALI SVILUPPATE IN AMBITO LAVORATIVO INERENTI ALLA CAPACITÀ DI SAPER LAVORARE IN GRUPPO E SAPER GESTIRE LE RELAZIONI IN MODO DA RIUSCIRE A RAGGIUNGERE GLI OBIETTIVI IN MODO EFFICIENTE ED EFFICACE.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Competenze nel settore amministrativo con particolare attenzione a bilanci e contabilità.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Conoscenza generale del personal computer.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Buone capacità di scrittura maturate durante il corso di studio.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Buone capacità relazionali.

PATENTE O PATENTI

Patente automobilistica (patente B)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

Città , data

NARCO 12/09/2013

NOME E COGNOME (FIRMA)

