

# CURRICULUM VITAE

## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome	<b>ANTONIETTA D'IPPOLITO</b>
Indirizzo	via Carlo LaPorta, 42 – 71010 – San Paolo di Civitate (FG)
Telefono	<b>3406679605</b>
Fax	
E-mail	
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	06/04/1954

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 1999 - 2000
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Petronzi Vincenza Maria – via Ripalta, contrada Rovello – San Paolo Civitate (FG)**
- Tipo di azienda o settore Azienda Agricola
- Tipo di impiego **confezionamento prodotti ortofrutticoli**
  - Principali mansioni e responsabilità
  
- Date (da – a) 2006 - 2007
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Semiraglia Michele San Paolo di Civitate (FG)**
- Tipo di azienda o settore privato
- Tipo di impiego **assistenza domiciliare**
  - Principali mansioni e responsabilità
  
- Date (da – a) 2007 - 2008
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Stella Daunia – via Vittorio Emanuele, 68 – San Paolo di Civitate (FG)**
- Tipo di azienda o settore Cooperativa Sociale
- Tipo di impiego **Assistenza Domiciliare**
  - Principali mansioni e responsabilità
  
- Date (da – a) 2008
- Nome e indirizzo del datore **La Rete, via U. Giordano, 58/b Torremaggiore (FG)**

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

Cooperativa Sociale  
Assistenza Domiciliare

### 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)
- 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)

05/2008 - 10/2008

Erogato da SMILE Puglia presso la sede di Foggia. Finanziato con POR PUGLIA 2000 – 2006: Mis. 3.8 az. a) Avviso 11/2007 cod. prog. POR07038aINTOSS15

Corso di Formazione "Operatore Socio Sanitario" - 400 ore di cui 100 di tirocinio

**Attestato di qualifica professionale: operatore socio-sanitario**

1965

Licenza elementare

### CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

Capacità di lettura  
Capacità di scrittura  
Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Ottime capacità di adattamento a qualunque situazione di lavoro in gruppo e individuale

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE

CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE  
*Competenze non precedentemente  
indicate.*

attitudine per l'ascolto musicale prevalentemente musica italiana

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

*TUTELA DELLA "PRIVACY" D. LG. 196 DEL 30/06/2003*

nell'informativa stessa, consapevole che in difetto del consenso ed in caso di accertata mendacità delle informazioni comunicate il presente curriculum vitae non potrà essere preso in esame.