

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

MORONI GABRIELLA

Indirizzo

VIA DEI PARTIGIANI, 23/A

Telefono

0383 805506

Fax

E-mail

moroni.gabriella@alice.it

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

03/07/1948

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

2005 a oggi in pensione

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

14/10/1968 - 2005
ENEL
Milano, Via Carducci, 14
Elettrica
Amministrativo
Gestione in toto recupero crediti

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

1967-1968
Telefoni di Stato
Milano, Piazza Cordusio
Comunicazioni
Centralinista
Centralinista

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)

1962-1965
Istituto Per Ragionieri "Baratta"
Voghera, Via Dante Alighieri
Ragioneria

--

--

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

PRIMA LINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

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

FRANCESE

SCOLASTICO

SCOLASTICO

SCOLASTICO

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

INGLESE

SCOLASTICO

SCOLASTICO

SCOLASTICO

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.

GRAZIE AL MIO LAVORO HO SEMPRE LAVORATO A CONTATTO CON ALTRE PERSONE. NEL MIO RUOLO LA COMUNICAZIONE EFFICACE ERA FONDAMENTALE AL FINE DI PORTARE A TERMINE I MIEI OBIETTIVI LAVORATIVI. ESSENDO SPESSO L'INTERLOCUTORE OSTILE CON LA MIA FIGURA LAVORATIVA DOVEVO GESTIRE AL MEGLIO LA SITUAZIONE.

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.

NEGLI ULTIMI CINQUE ANNI DI LAVORO GESTIVO AUTONOMAMENTE I MIEI INCARICHI

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

BUON UTILIZZO DI WORD ED EXCEL.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

--

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

--

PATENTE O PATENTI

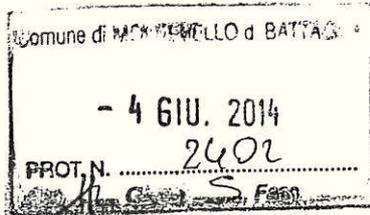
--

ULTERIORI INFORMAZIONI

--

ALLEGATI

--



AL SIG. SINDACO DI
MONTEBELLO DELLA BATTAGLIA

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto *Moroni Gabrielle*..... è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle cause di incandidabilità, di ineleggibilità e incompatibilità alla carica di CONSIGLIERE ai sensi degli artt. 60 e seguenti del D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i., del Decreto Legislativo n. 235/2012 e del Decreto Legislativo n. 39/2013.

Altresì, comunico i seguenti dati, necessari per gli adempimenti burocratici ed amministrativi, impegnandomi a rendere nota agli uffici comunali ogni eventuale successiva variazione:

O MISSIS

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n. 196/2003 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Montebello della Battaglia, li 04-06-2014

IL DICHIARANTE

Gabrielle Moroni.....

Allegato: copia documento di riconoscimento in corso di validità
copia codice fiscale

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELL'ATTO DI NOTORIETA'**
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33
e dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Io sottoscritto MORONI GABRIELLA

nato/a a MONTABELLO il 03-07-1948

e residente a MONTABELLO N. BATT in Via PARTIGIANI n. 23

in qualità di Sindaco /Consigliere / Assessore del Comune di Montebello della Battaglia, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

DICHIARO

1. di ricoprire la seguente carica _____ presso _____ (indicare l'Ente Pubblico o Privato) e di percepire il seguente compenso _____;

2. di ricoprire il seguente incarico _____ e di percepire, con oneri a carico della finanza pubblica, il seguente compenso _____;

Ovvero:

3. di non ricoprire alcun tipo di carica e incarico.

di essere a conoscenza che la presente comunicazione verrà pubblicata sul sito internet istituzionale del Comune di Montebello della Battaglia, ai sensi della normativa vigente.

Luogo e data 25-06-2016

Gabriella Moroni

Firma (per esteso e leggibile)*

*** Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore**