

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Minelli Monica
Indirizzo	Via Europa,161 06024 Gubbio (PG) Italia
Telefono	335-7006275
Fax	
E-mail	minellimonica73@gmail.com
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	03-09-1973

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **18-11-2015 ad oggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Sartoria Eugubina Srl Fraz. Padule Gubbio (PG)
- Tipo di azienda o settore Industria Tessile
- Tipo di impiego Operaia
- Principali mansioni e responsabilità Controllo qualità e prodotto finito

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **07-06-2013 al 04-11-2013**
14/05/2014 al 30/09/2014
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Furtek Jan Alexander Frazione Valdichiascio Gubbio (Pg)
- Tipo di azienda o settore Agriturismo
- Tipo di impiego Addetta Agriturismo
- Principali mansioni e responsabilità Aiuto Cuoco e Addetta Pulizie

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **13-09-1994 al 31-12-2012**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Eirene srl Gubbio (PG)
- Tipo di azienda o settore Industria Tessile e Abbigliamento
- Tipo di impiego Operaia
- Principali mansioni e responsabilità Gestione Clienti e Accessori, controllo qualità e spedizione prodotto finito

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

CORSI E QUALIFICHE

17-08-1992

Istituto D'Arte di Gubbio sezione Architettura e Arredamento

Materie Tecnico/Artistiche di Laboratorio

Diplomata con 58/60

Disegnatore Architettura ed Arredamento

12 Maggio 2008

Gubbio On Line srl/Regione Umbria e Ministero del Lavoro

Attestato di Qualifica Professionale: "Operatore Automazione d'Ufficio"

Utilizzo dei vari programmi informatici

200 ore di corso

03 Agosto 2012

Iter S.c.ar.L./Fondi Sociali Europei

Attestato di Qualifica Professionale: "Addetto alee Vendite NO-Food"

Accoglienza del Cliente, gestione magazzini, ordini e cura del punto vendita

Mechandising, Salute e Sicurezza sui posti di lavoro

225 ore di corso

17 Febbraio 2012

Attestato di partecipazione per: "Addetto al'Attuazione delle misure di Prinmo Soccorso sul Luogo di Lavoro" Dott.ssa Avena Carmela

12 ore

04 Aprile 2012

Corso per Operatore del Settore Alimentare: "HACCP"

"Addetto alla manipolazione di alimenti nella ristorazione collettiva, sulle norme di protezione dei soggetti affetti dalla CELIACHIA"

Dott.ssa Cristina Zuccacci

11 Aprile 2013

Iter S.c.ar.L./Fondi Sociali Europei

Attestato di Qualifica Professionale: "Aiuto Cuoco 1' Livello"

300 ore di corso

15 Novembre 2013

Università dei Sapori di Perugia

Attestato di Partecipazione al corso: "Cucina della Salute"

35 ore

04 febbraio 2014 Università dei Sapori di Perugia "Corso d'Inglese"

MADRELINGUA	Italiano
ALTRE LINGUA	Inglese
• Capacità di lettura	Livello Elementare
• Capacità di scrittura	Livello Elementare
• Capacità di espressione orale	Livello Elementare
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	Capacità di gestione di gruppi di lavoro e comunicative, con committenti e clienti, grazie alle attività di relazione svolte nei precedenti lav. sopra indicati
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	Sono in grado di organizzare autonomamente il lavoro, definendo priorità e assumendo responsabilità, acquisite tramite le diverse esperienze professionali sopra elencate nelle quali mi è sempre stato richiesto di gestire in maniera indipendente le diverse attività rispettando le scadenze e gli obiettivi prefissati. Sono in grado di lavorare in situazioni di stress, caratteristica acquisita grazie alla gestione di relazioni con il cliente/datore di lavoro e colleghi nell' esperienze lavorative sopra elencate
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	Sono in grado di utilizzare i diversi applicativi del pacchetto Office
PATENTE	Patente B

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della L.196/2003



Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario

Certificato Penale del Casellario Giudiziale

(ART. 25 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 4707/2019/R

Al nome di:

Cognome **MINELLI**
Nome **MONICA**
Data di nascita **03/09/1973**
Luogo di Nascita **GUBBIO (PG) - ITALIA**
Sesso **F**

sulla richiesta di: **INTERESSATO**
per uso: **ALTRO MOTIVO DI ESENZIONE BOLLO - DPR 642/1972 TABELLA ALLEGATO B E DPR 313/2002**

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI PERUGIA

PERUGIA, 06/04/2019 08:27



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

[Signature]
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr.ssa Giovina De Palma

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.

