

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Angelica Ferri**
Indirizzo **Vicolo Ortalli, 6 27045 Casteggio, PV**
Telefono **3395852394**
Fax
E-mail **angelica.ferri93@gmail.com**

Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **23/06/1993**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Aprile 2014- in corso**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Terre d'Oltrepo' s.c.a.p.a.**
 - Tipo di azienda o settore **Vitivinicolo**
 - Tipo di impiego **Impiegata e addetta alle vendite**
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **2007-2013**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Istituto Superiore "L. G. Faravelli"**
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Economia aziendale, economia politica, finanze, diritto**
 - Qualifica conseguita **Diploma**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE

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

Buono

Buono

Buono

FRANCESE

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

Buono

Buono

Buono

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

Buona capacità di relazionare con persone di diversa nazionalità e cultura.
Capacità di comunicare in modo chiaro e preciso e buona capacità di ascolto al fine di rispondere a qualsiasi richiesta o esigenza del cliente.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

Buone capacità di organizzare autonomamente il lavoro, definendo priorità e assumendo responsabilità; buone capacità organizzative per quanto riguarda attività ludiche come grest con bambini e ragazzi di varie età e culture; buona capacità nei lavori di gruppo.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Buone conoscenze per l'utilizzo dei diversi applicativi del pacchetto office; buone capacità di navigazione in internet.
Esperienza in campo politico elezioni amministrative 2014

PATENTE O PATENTI

Patente B (automunita)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196

Angelica Ferri

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**

Il/La sottoscritto/a FERRI ANGELICA
nato/a a BRONI (PV) il 23/06/1993
residente a REDAVALLE (PV) in via BELLINI n. 18

in qualità di Sindaco/Consigliere/Assessore del Comune di Redavalle, 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

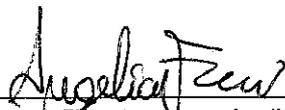
1. di ricoprire la seguente carica _____ presso _____ (indicare l'Ente Pubblico o Privato) e di percepire il seguente compenso _____;
2. di ricoprire il seguente incarico _____ e di percepire, con oneri a carico della finanza pubblica, il seguente compenso _____

OVVERO

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

Di essere a conoscenza che la presente comunicazione verrà pubblicata sul sito Internet Istituzionale del Comune di Redavalle, ai sensi della normativa vigente.

Luogo e data REDAVALLE, 28/06/2019


Firma (per esteso e leggibile)*

*** Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da procedure 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.**

Data 30.05.2019

Al Sig. Sindaco del Comune di

REDAVALLE

OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscrittA FERRI ANGELICAnatA a BRONI il 23/06/1993e residente a REDAVALLEin via V. BELLINI n. 18

proclamatA elettA alla carica di Consigliere Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui di cui ai decreti legislativi 18-8-2000, n. 267, 31-12-2012, n. 235 e 08-04-2013, n. 39.

Con l'occasione Le comunico in calce alla presente i dati relativi alla mia persona necessari per gli adempimenti burocratici.

Distinti saluti.

Angelica Ferri
Firma