

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **IORIO IMMACOLATA**
Indirizzo **VIA CAMPO FAIANO, 3 – SABAUDIA (LT)**
Telefono **3474073876**
E-mail IMMASAB@HOTMAIL.IT
Nazionalità
Data di nascita **29/04/1970**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 1998 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **AUSL LATIN E POSTE ITALIANA**
- Tipo di azienda o settore **IMPIEGATA**
 - Tipo di impiego **INDETERMINATA**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **LICENZA MEDIA INFERIONE**
- Qualifica conseguita **OPERATIRE SOCIO SANITARIO**

MADRELINGUA **ITALIANA**

ALTRE LINGUA **INGLESE**

- Capacità di lettura **SCOLASTICA**
 - Capacità di scrittura **SCOLASTICA**
 - Capacità di espressione orale **SCOLASTICA**
- PATENTE **B**