

CURRICULUM VITAE

Nola Vincenzo



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome **Vincenzo Nola**
Indirizzo Residenza
Indirizzo Domicilio
Telefono
E-mail

Nazionalità *Italiana*
Data di Nascita *08/03/1976*

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Esperienze pregresse - *Attività tecnico-amministrative*
- Date *28/12/2007 ad oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *ASP Istituti Milanesi Martini e Stellini e Pio Albergo Trivulzio, via Marostica n. 8, Milano*
- Tipo di azienda o settore *Azienda di Servizi alla Persona – Comparto Sanità Pubblica*
- Tipo di impiego *Ruolo amministrativo (da ultimo Collaboratore Amministrativo Professionale cat. D)*
- Principali mansioni e responsabilità *Servizio Risorse Umane*

ISTRUZIONE

- Data *1995*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Istituto Tecnico Commerciale "M. Rapisardi" di Caltanissetta*
- Qualifica conseguita *Diploma di maturità in Perito Tecnico Commerciale (Ragioneria)*
- Voto *46/60*
- Data *2006*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Università degli Studi di Palermo – Facoltà di Scienza Politiche – Indirizzo politico-amministrativo*
- Qualifica conseguita *Laurea quadriennale in scienze politiche (Vecchio Ordinamento)*
- Tesi *Il contratto di lavoro a progetto*
- Voto *110/110 e lode*

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

- PRIMA LINGUA STRANIERA *Inglese*
- CAPACITÀ DI LETTURA *Discreta*
 - CAPACITÀ DI SCRITTURA *Sufficiente*
 - CAPACITÀ DI ESPRESSIONE ORALE *Sufficiente*

SECONDA LINGUA STRANIERA
• CAPACITÀ DI LETTURA
• CAPACITÀ DI SCRITTURA
• CAPACITÀ DI ESPRESSIONE ORALE

Francese
Sufficiente
Sufficiente
Sufficiente

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONI E ORGANIZZATIVE**

Ottima capacità di relazione e buona propensione al lavoro di gruppo.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE - INFORMATICHE**

- *Ottima conoscenza hardware-software dei supporti informatici*
- *Ottima conoscenza SO Windows*
- *Discreta conoscenza SO Linux-Unix*
- *Ottima conoscenza Office*
- *Buona conoscenza software grafica*

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

PATENTE O PATENTI

Patente B

Autorizzo il trattamento dei dati forniti ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003.

Milano, 12.05.2021

NOME E COGNOME (FIRMA)


