

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

Candidato/a a Consigliere Comunale

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Aurora Piro
Data di nascita	19/08/2001
Luogo di nascita	Gallipoli
Comune di residenza	Gallipoli
Indirizzo	Via Della Costituzione n.50
Telefono	3423784707
E-mail	aurorapiro4@gmail.com
Nazionalità	Italiana

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titolo	Diploma di istruzione secondaria
Istituto	IISS Giannelli
Anno / Valutazione	2020-82/100

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	Settembre 2022 - Settembre 2024
• Datore di lavoro	Medihospess soc. coop.
• Settore	Integrazione scolastica
• Tipo di impiego	Dipendente
• Mansioni	Operatore socio sanitario

LINGUE

Madrelingua	Italiano
Altra lingua — Lettura	Inglese - Discreto

CAPACITÀ E COMPETENZE

ULTERIORI INFORMAZIONI

Patente	B - automunita
---------	----------------

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio Curriculum Vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Data: _____

Firma: _____