

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome e Cognome Tiziana Plescia  
Indirizzo Via Ungheria n°71/A Cefalà Diana (PA) c.a.p. 90030  
Telefono 3280082912  
Fax  
E-mail Plesciatiziana23@gmail.com  
Nazionalità Italiana  
Data di nascita 23/11/1985 C.F. PLSTZN85S63G273Z

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a) Dal 02/04/08 al 31/03/09  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Caseificio "DEL CASTELLO" ,di Canino Silvio Giuseppe ,zona industriale Cefalà Diana (PA).

• Tipo di azienda o settore LATTIERO CASEARIO  
• Tipo di impiego Operaio Comune  
• Principali mansioni e responsabilità Add. Al confezionamento e vendita al dettaglio. LIV. 6 del CCNL (alimentari az.industr.)  
• Date (da – a) Dal 01/04/10 al 30/05/10  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Ristorante "LA SOVARITA" di Rita Rocco c/da Sovarita Marineo (PA).

**Tipo di impiego** Cameriera  
–Date (da—a) Dall 01/03/11 al 29/02/12  
SERVIZIO CIVILE NAZIONALE progetto "IMPARA CON ME".  
Data (da—a) Dal 01/07/11 al 11/05/12 Impiegata presso propria attività commerciale (POLLERIA,PANINERIA,PIZZERIA,GASTRONOMIA), "STUZZICO" via Vittorio Emanuele n°4 Marineo (PA).

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a) 14/07/2005  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Diploma di "LICEO SOCIO- PSICO –PEDAGOGICO sperimentale conseguito presso l'istituto Statale "MAURO PICONE"Lercora Freddi (PA), con votaz. Di 62/100  
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Italiano,psicologia,pedagogia,sociologia,musica,storia dell'arte,metodologia,matematica,ecc...

• Qualifica conseguita CORSO PER DIVERSAMENTE ABILI Rilasciato dall'Istituto Statale "Mauro Picone"di Lercara Freddi(PA).  
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) ATTESTATO DI CATECHIESI Rilasciato dalla Parrocchia SS.TRINITA" di Villafrafrati(PA).  
• Date (da – a) 12/12/11 al 15/12/11  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Assessorato della Sanità Regione Siciliana ,sede via Leonardo Sciascia,12-Regalbuto (EN).  
• Qualifica conseguita ATTESTATO DI FORMAZIONE DEL PERSONALE ALIMENTARISTA (HCCP).

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ANNO 2015 ATTESTATO di " OPERATORE per DISABILI CON PATOLOGGIE GRAVI".

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

PRIMA LINGUA Italiano

### ALTRE LINGUE

INGLESE

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

### CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

OTTIME CAPACITÀ DI RELAZIONARMI AL PUBBLICO IN QUANTO HO LAVORATO SEMPRE IN COLLABORAZIONE CON ALTRE PERSONE , SVOLTO ATTIVITÀ COMMERCIALI STANDO A STRETTO CONTATTO CON LA CLIENTELA . HO LAVORATO ANCHE COME BABY SITTER ; HO SVOLTO ATTIVITÀ DI DOPO SCUOLA.

### CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

Dal 07/01/2016 al 20/06/2016 Presso scuola media Statale Giovanni 23° di Villafrati (PA) ; con ruolo di " EDUCATORE" (comunicazione e linguaggio).

### CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

Uso spesso il PC ,internet con sistemi operativi Windows XP professional ,Vista e microsoft Office.

### ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

### PATENTE O PATENTI

B .

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Città , data

NOME E COGNOME (FIRMA)

12/07/2018  
Lefala Diana

  
\_\_\_\_\_