

**ATO EUROPEO  
CURRICULUM  
VITAE**

(tabelle comprese  
immagini)



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

**GALLETTO DOMENICA**

Indirizzo

**VIA UGO LA MALFA N.45 SICULIANA (AG) 92010**

Telefono

**3899633714**

Fax

E-mail

Nazionalità

ITALIA

Data di nascita

02/02/75

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Iscrizione in Albi professionali

• Corsi di specializzazione  
• Esperienze significative

- Date (da - a)

**[Attività professionali - dal 1998 al 2001**

• Indirizzo del datore di lavoro

Centro di Fisioterapia (Segretaria)

• Indirizzo di azienda o settore

- Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

**SCOLARITÀ E FORMAZIONE**

- Date (da - a)

**[Titoli di studio - 1995**

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Diploma di Ragioniera

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita nella classificazione nazionale (se pertinente)

Ragioniera

**TRATTAMENTO DEI DATI  
PERSONALI, INFORMATIVA E  
CONSENSO**

Il D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" regola il trattamento dei dati personali, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto di protezione dei dati personali; l'interessato deve essere previamente informato del trattamento.

La norma in considerazione intende come "trattamento" qualunque operazione o complesso di operazioni concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione di dati, anche se non registrati in una banca dati.

In relazione a quanto riportato autorizzo il trattamento dei dati contenuti nel presente *curriculum vitae*, nel mio interesse, unicamente per la eventuale partecipazione a gare di appalti, licitazioni private, ecc. di servizi tecnici, di cui dovrò comunque essere informato, autorizzando quindi il soggetto titolare del trattamento (*la Cooperativa AGRIFUTURO - via Ravegnana n. 120 FORLÌ*) ad altresì comunicarmi offerte ed opportunità di lavoro.

Sono consapevole che mi competono i diritti previsti all'art. 7 del citato D.Lgs n. 196/2003.

**ALLEGATI**

(FIRMA)

