

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	CALGARO ADELAIDE
Indirizzo	Via M. L. KING 8/3 San Donà di Piave (vE) 30027
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	26/07/1947

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) PENSIONATA
- Nome e indirizzo del datore di lavoro PRECEDENTEMENTE OSTETRICA PRESSO OSPEDALE E CONSULTORIO FAMILIARE DI SAN DONA' DI PIAVE, NOVENTA DI PIAVE E CEGGIA. PRIMA OSTETRICA PRESSO OSPEDALE DI MOTTA DI LIVENZA
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione OSPEDALE CIVILE GIOVANNI E PAOLO (VE)
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio INFERMIERA PROFESSIONALE
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) DIPLOMA

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITA' DI PADOVA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio OSTETRICIA
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) DIPLOMA PARAUNIVERSITARIO

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **PERSONALI**

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

MADRELINGUA

[ Indicare la madrelingua ] italiano

ALTRE LINGUA

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

### **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.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

### **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.*

SONO MEMBRO DEL DIRETTIVO ASSOCIAZIONE FIAB (FEDERAZIONE ITALIANA AMBIENTE E BICICLETTA) DI SAN DONA' DI PIAVE

### **CAPACITÀ E COMPETENZE**

#### **TECNICHE**

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

### **CAPACITÀ E COMPETENZE**

#### **ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

### **ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

PATENTE O PATENTI

Patente d'auto

## **ULTERIORI INFORMAZIONI**

### **ALLEGATI**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".