

RIEPILOGO CURRICULUM



Curriculum (codice fdd352cf6ee14253bfb473e7d93486d)

Riepilogo dei dati inseriti:

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- ☒ Confermo di aver letto e ben compreso l'informativa sul trattamento dati
- ☒ Rilascio dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i. - Testo Unico delle disposizioni amministrative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa
- ☒ Dichiaro di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sotto la mia personale responsabilità (artt. 75 e 76 D.P.R n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

ANAGRAFICA

Cognome: **DEIANA**

Nome: **MARTA**

Sesso: **Femmina**

Nato/a il: **19/09/1979**

Comune di nascita: **Cagliari**

Codice fiscale: [REDACTED]

Stato Civile: **Coniugato/a**

Cellulare: [REDACTED]

Email: **martadeiana1979@gmail.com**

Pec: **martadeiana1979@pec.it**

Figli a carico: **2**

Nazione di residenza: **Italia**

Indirizzo di residenza: [REDACTED]

Numero di residenza: [REDACTED]

Comune di residenza: **Selargius**

Provincia di residenza: **CA**

CAP di residenza: **09047**

Patente: **B**

INFORMAZIONI PERSONALI

Cittadinanza: **Cittadino Italiano o Unione Europea**

Paese: **Italia**

Iscrizione nelle liste elettorali (esercizio del diritto di voto): **Si, dichiaro di essere iscritto nelle liste elettorali di un Comune italiano**

Comune di iscrizione nelle liste elettorali: **Selargius**

Condanne penali riportate: **No**

Procedimenti penali in corso: **No**

Posizione rispetto gli obblighi di leva: **Assolto**

Destituito o dispensato o licenziato dalla P.A: **No**

Invalidità riconosciuta: **No**

DSA riconosciuta (Disturbi Specifici dell'Apprendimento): **No**

Necessità di ausili per l'espletamento delle prove: **No**

Necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove: **No**

Idoneità psico-fisica all'impiego: **Psico-Fisica**

Riserva dei posti per l'accesso ai concorsi pubblici: **No**

TITOLI DI PREFERENZA

- ☐ Insigniti di medaglia al valor militare
- ☐ Mutilati ed invalidi di guerra ex combattente
- ☐ Mutilati ed invalidi per fatto di guerra
- ☐ Mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato
- ☐ Orfani di guerra
- ☐ Orfani dei caduti per fatto di guerra
- ☐ Orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato
- ☐ Feriti in combattimento
- ☐ Insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa
- ☐ Figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti
- ☐ Figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra
- ☐ Figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico o privato
- ☐ Genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra
- ☐ Genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra
- ☐ Genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato
- ☐ Coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti
- ☐ Coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso
- ☐ Coloro che abbiano prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche
- ☒ Coniugati e non coniugati con riguardo al numero di figli a carico
- ☐ Invalidi e mutilati civili
- ☐ Militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma
- ☐ Gli atleti che hanno intrattenuto rapporti di lavoro sportivo con i gruppi sportivi militari e dei corpi civili dello Stato

TITOLI DI STUDIO E ABILITAZIONI PROFESSIONALI

Tipo di Titolo di Studio: **Laurea vecchio ordinamento**

Titolo di Studio: **Giurisprudenza**

Istituto/Università: **università degli studi di cagliari**

Indirizzo: **viale fra Ignazio**

Conseguito in data: **25/10/2007**

Durata: **4**

Voto (numeratore): **110**

Voto (denominatore): **110**

☐ Conseguito all'estero

Competenze maturate/consolidate: **Pratica legale presso avvocatura distrettuale di cagliari**

ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA COME DIPENDENTE

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PRIVATI

Esperienza iniziata il: **12/12/2005**

Esperienza terminata il: **31/12/2016**

Ente o Azienda privata datore di lavoro: **sky Italia network**

Indirizzo: **ss 131 km 12,600 sestu**

Qualifica: **Addetto alla vendita telefonica di beni e servizi**

Descrizione attività: **gestione clientela inbound e outbound, servizio commerciale**

Tipo Contratto: **Dipendente**

Perc. Ore settimanali: **75.0**

ALTRA ESPERIENZE LAVORATIVE

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

ARTICOLI E PUBBLICAZIONI

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

ATTIVITÀ DI DOCENZA PRESSO PA

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

CORSI CONVEGNI CONGRESSI

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

ALTRO

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

COMPETENZE LINGUISTICHE

Lingua: **Inglese**

Lingua madre: **No**

Ascolto (Comprensione): **B2**

(Comprensione) : **B2**

(Espressione orale) Interazione: **B2**

(Espressione orale) Produzione: **B2**

BLANCIO COMPETENZE

☒ Non dichiaro competenze extracurricolari

ULTERIORI DICHIARAZIONI

☒ Non dichiaro i campi di questa sezione
