

RIEPILOGO CURRICULUM



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: **CASTELLINO**
Nome: **RAFFAELLA**
Sesso: **Donna**
Nato/a il: **10/03/1980**
Comune di nascita: **Cuneo**
Codice Fiscale : **CSTRFL80C50D205Z**
Cellulare: **+393491307387**
Email: **raffy.caste@gmail.com**
Nazione di residenza: **Italia**
Indirizzo di residenza: **VIA G. ROSSINI**
Numero di residenza: **12**
Comune di residenza: **Vigone**
Provincia di residenza: **TO**
CAP di residenza: **10067**
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: **Vigone**

Posizione rispetto gli obblighi di leva: **Non tenuto**

TITOLI DI STUDIO, ABILITAZIONI PROFESSIONALI, ATTESTAZIONI E CERTIFICAZIONI

(LEGGE 4/2013)

Tipo: **Diploma scuola secondaria di secondo grado (Diploma)**

Denominazione: **Istituto Tecnico Commerciale indirizzo ragioniere perito commerciale programmatore**

Rilasciato da: **ISTITUTO TECNICO C. DENINA**

Indirizzo: **SALUZZO**

Anno di conseguimento: **1999**

Durata: **5**

Voto (Numeratore): **85**

Voto (Denominatore): **100**

Conseguito all'estero

ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA COME DIPENDENTE

Esperienza iniziata il: **01/04/2021**

Esperienza terminata il: **In corso**

Ente Pubblico: **COMUNE DI SCALENGHE**

Indirizzo: **VIA UMBERTO I n. 1**

Qualifica: **Istruttore amministrativo (Cat. C) – Enti Locali**

Descrizione attività: **Mansioni specifiche inerenti alle attività necessarie per il buon funzionamento dell'ufficio amministrativo (Area affari generali). Redazione di atti e documenti, gestione delle relazioni con il pubblico e le associazioni, organizzazione dei servizi scolastici e gestione della corrispondenza.**

Tipo orario: **Tempo pieno**

Tipo Rapporto: **Indeterminato**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Esperienza Estera presso Organismi Internazionali o dell'Unione Europea

ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA

Non dichiaro esperienze di questo tipo

ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PRIVATI

Esperienza iniziata il: **01/11/1999**

Esperienza terminata il: **30/11/1999**

Ente o Azienda privata datore di lavoro: **C.O.F. COOPERATIVA OPERA FLUVIA SOC. COOP.R.L.**

Indirizzo: **SANTA VITTORIA D'ALBA**

Qualifica: **Operaio generico**

Descrizione attività: **Addetta al confezionamento di prodotti alimentari.**

Tipo Contratto: **Dipendente cooperativa**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Esperienza iniziata il: **01/09/2000**

Esperienza terminata il: **31/08/2020**

Ente o Azienda privata datore di lavoro: **AGENZIA BERTI DI BERTI FRANCESCA E C. SAS**

Indirizzo: **PINEROLO**

Qualifica: **Impiegato amministrativo**

Descrizione attività: **Gestione e disbrigo pratiche automobilistiche mediante l'utilizzo di software aziendale dedicato alla gestione dei dati. Svolgimento mansioni front-office e back office.**

Tipo Contratto: **Dipendente**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

ALTRE 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

Esperienza iniziata il: **06/10/2020**

Esperienza terminata il: **20/10/2020**

Ente Organizzatore: **O.P.N. EFEI ITALIA**

Indirizzo: **ROMA**

Titolo del corso: **065BASTD2036966 FT FORMAZIONE GENERALE 4 ORE**

Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **4**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **14/02/2024**

Esperienza terminata il: **21/02/2024**

Ente Organizzatore: **STUDIO ING. SIMONA BADINO**

Indirizzo: **PINEROLO**

Titolo del corso: **FORMAZIONE SPECIFICA DEI LAVORATORI - RISCHIO MEDIO - D.LGS. 81/08**

Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **SI**

Esperienza iniziata il: **23/05/2024**

Esperienza terminata il: **23/05/2024**

Ente Organizzatore: **ASMEL**

Indirizzo: **GALLARATE**

Titolo del corso: **FORMAZIONE OBBLIGATORIA ANTICORRUZIONE: VIDEOCORSO BASE**

Tipologia: **Corso di formazione obbligatoria**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **2**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **18/06/2024**
Esperienza terminata il: **18/06/2024**
Ente Organizzatore: **ASMEL**
Indirizzo: **GALLARATE**
Titolo del corso: **ANTICORRUZIONE CODICE DI COMPORTAMENTO**
Tipologia: **Corso di formazione obbligatoria**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **2**
Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **19/12/2024**
Esperienza terminata il: **25/03/2025**
Ente Organizzatore: **BESAFE GROUP SRL**
Indirizzo: **GRUGLIASCO**
Titolo del corso: **PRIVACY E PROTEZIONE DEI DATI**
Tipologia: **Corso di formazione obbligatoria**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **4**
Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **20/05/2025**
Esperienza terminata il: **20/05/2025**
Ente Organizzatore: **ISWEB SPA**
Indirizzo: **ROMA**
Titolo del corso: **MICRO AFFIDAMENTI**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento senza attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **2**
Esame finale: **NO**

ALTRO

Non dichiaro esperienze di questo tipo

COMPETENZE LINGUISTICHE

Lingua: **Francese**
Lingua madre: **No**
Ascolto (Comprensione): **A2**
Lettura (Comprensione): **A2**
Interazione (Espressione orale): **A1**
Produzione (Espressione orale): **A1**
Scrittura: **A1**

Lingua: **Inglese**
Lingua madre: **No**
Ascolto (Comprensione): **A1**
Lettura (Comprensione): **A1**
Interazione (Espressione orale): **A1**

Produzione (Espressione orale): A1

Scrittura: A1

BILANCIO COMPETENZE

Non dichiaro competenze extracurricolari

ULTERIORI DICHIARAZIONI

Non dichiaro i campi di questa sezione

SCALENGHE PI 10.07.2025

IL DICHIARANTE

Paola Castellino

