

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Vesprini Moira
Indirizzo
Telefono
c.f.
E-mail
Nazionalità italiana
Data di nascita 20/08/1948 Fermo (AP)

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) OSS SANITARIA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a) Licenza terza media

Qualifica OPERATORE SOCIO SANITARIO

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUA

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

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

SVARIATE MATURATE NELL' AMBITO LAVORATIVO

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

PATENTE O PATENTI **B**

