

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome COMPAGNONI ROBERTA

Indirizzo

Telefono

E-mail r.compagnoni@comune.cellatica.bs.it

Nazionalità Italiana

Data di nascita 02/10/1969

**ESPERIENZA LAVORATIVA
ATTUALE**

- Date (da – a) 01/09/1997
- Nome e indirizzo del datore di lavoro COMUNE DI CELLATICA
- Tipo di azienda o settore ENTE LOCALE
- Tipo di impiego IMPIEGATA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1986
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto Professionale di Stato per il Commercio di Brescia
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita Attestato di Addetta alla contabilità d'azienda
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Capacità di lettura INGLESE
- Capacità di scrittura Elementare
- Capacità di espressione orale Elementare

PATENTE O PATENTI Patente B

ROBERTA COMPAGNONI