



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome / Cognome SOFIA MASCELLA  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
Data di nascita

*Il/La sottoscritta, consapevole delle sanzioni penali e leggi speciali vigenti in materia e previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e nell'ipotesi di falsità in atti, consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR sopra citato,*

**dichiara**

*sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli:*

### Esperienza professionale Rese a favore di Datori di Lavoro Privati

Date	<b>01/07/2020</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Operaio part-time
Principali attività e responsabilità	Barista
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ristorante da Rinaldi di Rinaldi Marcello e c. S.a.s.
Tipo di attività o settore	Ristorante
Date	<b>03/06/2019 – 30/09/2020</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Impiegata amministrativa addetto assistenza clienti
Principali attività e responsabilità	Assistenza Accoglienza Clienti
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Principessa s.r.l. Figurella Via della repubblica 100 47923 Rimini
Tipo di attività o settore	Impianti sportivi
Date	<b>Novembre 2018 – Maggio 2019</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Stage Impiegata amministrativa addetto assistenza clienti
Principali attività e responsabilità	Assistenza Accoglienza Clienti
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Principessa s.r.l. Figurella Via della repubblica 100 47923 Rimini
Tipo di attività o settore	Impianti sportivi
Date	<b>Giugno 2018 – 30/09/2019</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Contratto di lavoro a chiamata operaio part-time
Principali attività e responsabilità	Barista
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ristorante da Rinaldi di Rinaldi Marcello e c. S.a.s.
Tipo di attività o settore	Ristorante

## Istruzione e formazione

Date	<b>12/07/2018</b>
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di Istituto Tecnico Settore Economico – Indirizzo Amministrazione Finanza e Marketing
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Articolazione Sistemi Informativi Aziendali
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ITSE RINO MOLARI SANTARCANGELO DI R.
Date	<b>04/06/2018</b>
Titolo della qualifica rilasciata	Certificato Ecdl Full Standard
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Certificazione ECDL Full Standard in conformità al Syllabus e al "Regolamento per la Certificazione delle Competenze digitali": Computer Essentials, Online Essentials, Word Processing, Presentation, Spreadsheets, Online Collaboration, IT Security.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ISS L.EINAUDI R.MOLARI SANTARCANGELO DI R.

## Corsi di aggiornamento

Data	<b>Giugno 2019</b>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	LGP ENDERMOLOGIE ITALIA Corso Cellu M6 Alliance
Data	<b>Febbraio 2019</b>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	LGP ENDERMOLOGIE ITALIA Corso Cellu M6 Integral
Data	<b>Ottobre 2018</b>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	CLEIDE'S ACCADEMIA FIGURELLA - TREVISO Assistente Figurella
Data	<b>30/03/2017 -06/04/2017</b>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	ENGLISH LANGUAGE CENTRE YORK – YORK (GB) Strong Intermediate (B1+)

## Capacità e competenze personali

Madrelingua	<b>Italiano</b>
Altra(e) lingua(e)	
Autovalutazione <i>Livello europeo (*)</i>	
<b>Lingua Inglese</b>	
<b>Lingua Spagnolo</b>	

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
B1	Livello Intermedio	B1	Livello Intermedio	B1	Livello Intermedio	B1	Livello Intermedio	B1	Livello Intermedio
A2	Livello elementare	A2	Livello elementare	A2	Livello elementare	A2	Livello elementare	A2	Livello elementare

## **Altre capacità e competenze**

Data **Agosto 2018, Agosto 2019**

Esperienza di Volontariato presso ALL SOUL MISSION MUTOKO (ZIMBABWE)

Data **2018 - 2020**

Praticato sport agonistico beach volley

Data **2006 - 2018**

Praticato sport agonistico pallavolo fino alla serie D

**Patente** Patente B

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".

**Firma**