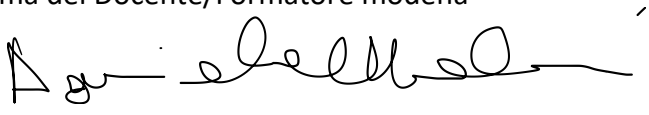
Curriculum professionale del Docente/Formatore

Dati identificativi	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	Malmusi Daniela
Istruzione e Formazione	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	Diploma di scuola secondaria di secondo grado
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc,)	Ragioneria
Altri Titoli di Studio	Coordinatore responsabile di servizi e/o strutture sociali
Esperienze Professionali	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal… al, presso , ruolo)	1982-1985 Ceramica EmmeVi Ubersetto (MO) Addetta Ufficio vendite 1986-1987 Erre Floor srl rivendita prodotti ceramici Addetta Ufficio vendite 1987-1994 Titolare di attività commerciale di vendita al dettaglio abbigliamento Gestione in toto dell' attività commerciale in proprio

	Dal 15/06/1996 al 2003 Cooperativa sociale Domus Assistenza Responsabile Attività Assistenziale	
	Dal 2003 ad oggi Cooperativa sociale Domus Assistenza Coordinamento della struttura RSA S. Pertini di Soliera	
Indicare specificatamente altre esperienze di docenza		
Altre Informazioni professionali		
• Conoscenze delle lingue - Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale – indicare il livello di conoscenza	Lingue francese ed inglese conoscenza di base A1	
• Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati,	utilizzo di word ed excel nei compiti amministrativi	
• Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc.		

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

La sottoscritta Daniela Malmusi, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae, corrispondono a verità.

[x] **Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 della Regione Emilia-Romagna.**

Luogo e data 12\02\2023_ Firma del Docente/Formatore modena