

## **CURRICULUM VITAE FORMATO EUROPEO**



### **INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **MELONI LUISA**  
Nazionalità Italiana  
Data e luogo di nascita 18.05.1965 MONASTIR - CAGLIARI

### **ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date 

dall'11.01.2000 ad oggi in servizio in ruolo presso il Comune di Usellus Or Via E. D'Arborea 58 09090  
Dal 10.10.1989 al 31.12.1999 presso il Comune di Curcuris in qualità di collaborazione libero professionale con ruolo di Assistente Sociale a tempo parziale  
Dal 1993 al 31.12.1999 presso il Comune di Gonnosno' in qualità di collaborazione libero professionale con ruolo di Assistente Sociale e responsabile Comunità' alloggio anziani
  
- Nome e indirizzo del datore di lavoro 

Comune di Usellus –via E. D'Arborea 58 – 09090 Usellus -Oristano
  
- Tipo di azienda o settore 

Pubblica Amministrazione, Area Sociale
- Tipo di impiego 

Contratto a tempo indeterminato – Cat. D, posizione economica D 2, Istruttore Direttivo – Assistente Sociale – a tempo pieno
- Principali mansioni e responsabilità 

Istruttore Direttivo – Assistente Sociale

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date 5.12.1988
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola per operatori sociali S.O.So.R. CAGLIARI
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Discipline di servizio sociale
    - Qualifica conseguita Diploma universitario per Assistente sociale
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Iscrizione alla Sezione B dell'Albo degli Assistenti Sociali al N°423;

- Date Anno scolastico 1983/84
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto magistrale "F.De Santis" CAGLIARI
  - Qualifica conseguita Diploma istituto magistrale

## CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRE LINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura Livello buono
- Capacità di scrittura Livello buono
- Capacità di espressione orale Livello buono

## CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche,  
macchinari, ecc.*

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE *Competenze non precedentemente indicate.*

PATENTE O PATENTI Possesso della patente di guida categoria B

## ULTERIORI INFORMAZIONI

La sottoscritta autorizza al trattamento dei dati personali trasmessi ai sensi della normativa vigente in materia di privacy.