

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	MARIA GRAZIA SUMMA
Indirizzo	FRAZ. FELINAZ 51/1 – 11020 CHARVENSOD
Telefono	3899999047
E-mail	Summmary1975@gmail.com
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	27 MARZO 1975

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | 2017 A TUTTORA |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AOSTA 2004 DI DOMANICO |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di azienda o settore | SRL |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di impiego | LIBERO PROFESSIONISTA |
| • Principali mansioni e responsabilità | CONSULENTE ASSICURATIVO |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | 2014/2016 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | GROUPAMA UNIPOL ALLIANZ LOCALITA' CHARVENSOD (AO) |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di azienda o settore | SAS |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di impiego | LIBERO PROFESSIONISTA |
| • Principali mansioni e responsabilità | CONSULENTE ASSICURATIVO |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | 2013/2014 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | UNIPOL ASSICUAZIONI AOSTA |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di azienda o settore | SNC |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di impiego | DIPENDENTE |
| • Principali mansioni e responsabilità | AMMINISTRATIVA |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | 2012/2013 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | FONDIARIA SAI AOSTA/IVREA |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di azienda o settore | SPA |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di impiego | LIBERO PROFESSIONISTA |
| • Principali mansioni e responsabilità | CONSULENTE ASSICURATIVO |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | 2007/2011 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | INA ASSITALIA AOSTA |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di azienda o settore | SPA |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di impiego | LIBERO PROFESSIONISTA |
| Principali mansioni e responsabilità | CONSULENTE ASSICURATIVO |

• Date (da – a) 2007/2011
• Nome e indirizzo del datore di lavoro GOLDEN POINT
• Tipo di azienda o settore ABBIGLIAMENTO
• Tipo di impiego DIPENDENTE
• Principali mansioni e responsabilità RESPONSABILE PUNTO VENDITA

• Date (da – a) 200/2004
• Nome e indirizzo del datore di lavoro ZUMAGLINI AOSTA
• Tipo di azienda o settore ORTOPEDIA SANITARIA
• Tipo di impiego DIPENDENTE
• Principali mansioni e responsabilità COMMESSA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a) 1995
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione IPSS G. FALCONE SAVA (TA)
• Qualifica conseguita TECNICO DEI SERVIZI SOCIALI

MADRE LINGUA ITALIANA

ALTRE LINGUE INGLESE/FRANCESE

. **Capacità di lettura** Buono/Elementare
. **capacità di scrittura** Buono/Elementare
. **capacità di espressione orale** Buono/Buono

CAPACITA' E COMPETENZE
TECNICHE
Con computer, attrezzature
specifiche macchinari, ecc. BUON UTILIZZO DEL COMPUTER

PATENTE O PATENTI CATEGORIA B

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel cv ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

