



### **Informazioni personali**

Cognome/Nome Suria Ilaria  
Residenza Via Roma 76 12080 Torre Mondovì (CN)  
Telefono 3924503894  
E-mail [ilariasuria@libero.it](mailto:ilariasuria@libero.it)  
Cittadinanza Italiana  
Data di nascita 06/04/92  
Sesso Femminile

### **Esperienza professionale**

- Dal 26/09/2023 al 30/06/2024 impiego come commessa presso la panetteria "Vecchio Forno di Anfosso" di Mondovì
- Dal 01/07/2015 al 28/06/2021 impiego come operatrice socio sanitaria presso la struttura "Maria e Pia Giavelli" di Paroldo
- Dall'11/2014 al 06/2015 impiego come operatrice socio sanitaria presso la residenza assistenziale "Al castello" di Mombasiglio
- Dal 04/2014 all'11/2014 impiego come barista presso "Kafè Paradise" di Cuneo
- Dal 07/2013 al 03/2014 impiego come operatrice socio sanitaria presso la struttura "Maria e Pia Giavelli" di Paroldo
- Dall'08/2012 all'11/2012 impiego come operatrice socio sanitaria presso la struttura "Maria e Pia Giavelli" di Paroldo
  
- Nel 2012 tirocinio come operatrice socio sanitaria:
  - 2 settimane presso reparto chirurgia dell'ospedale di Ceva
  - 3 settimane presso reparto di riabilitazione dell'ospedale di Ceva
  - 3 settimane presso la struttura "Renzo Merlino" di Ormea
  - 2 settimane presso l'Aquilone di Bastia
  - 2 settimane presso territorio

**Istruzione e formazione**

- Dal 09/2010 all'11/2010 impiego come segretaria presso l'azienda Uvex – Cagi di Ceva

Date  
Qualifica rilasciata

Dal 2003 al 2006  
Licenza media

Date  
Qualifica rilasciata

Dal 2011 al 2012  
Operatrice socio sanitaria

**Capacità e competenze personali**

Madrelingua(e)

**Italiano**

Altra(e) lingua(e)

**Francese**

**Inglese**

- Capacità di ascolto
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Scolastico

Scolastico

Scolastico

Scolastico

Scolastico

Scolastico

**Capacità e competenze sociali**

Sono in grado di relazionarmi con le persone e lavorare in équipe

**Capacità e competenze organizzative**

Capacità di organizzare autonomamente il lavoro

**Capacità e competenze informatiche**

Conoscenza del pacchetto Office, Internet e posta elettronica

**Patente**

Possesso patente B automunita

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003

Data

19/07/2014

Firma

Ilvire Rie