

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	IORE CATERINA
Indirizzo	VIA GALATONE, 5 – 73014 GALLIPOLI (LE)
Telefono	+39 333 8578578
Fax	333 8578578
E-mail	fiorecaterina@hotmail.com
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	03.03.1980

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DA GENNAIO 2021 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **IMPRENDITORE**
- Tipo di azienda o settore **COMMERCIO ORTOFRUTTICOLO**
- Tipo di impiego **LIBERO PROGESSIONISTA**
- Principali mansioni e responsabilità

ESPERIENZA AMMINISTRATIVA

- Date (da – a) **DA 2016 AL 2021**
- Ruolo svolto **COONSIGLIERE COMUNALE DEL COMUNE DI GALLIPOLI**
- Tipo di impiego **MEMBRO DELLE COMMISSIONI COMMERCIO E URBANISTICA**
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **GIUGNO 1994**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **LICENZA SCUOLA MEDIA INFERIORE**

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

BUONO

BUONO

BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

ADEGUATE ALL'ATTIVITA' SVOLTA

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

ADEGUATE ALL'ATTIVITA' SVOLTA

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

ADEGUATE ALL'ATTIVITA' SVOLTA

BUONA CONOSCENZA DEL SO WINDOWS ED OFFICE

PATENTE O PATENTI

A e B

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base art. 13 del D. Lgs. 196/2003

Gallipoli, 21.04.2026