

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **SORBO MADDALENA**
Indirizzo **VIA L. CADORNA, 1 – 81025 MARCIANISE (CE)**
Telefono **Cell. 3396700166**

Stato civile **Nubile**
Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **02/02/1959 A MARCIANISE (CE)**

ESPERIENZA LAVORATIVA

Esperienza presso la scuola in qualità di insegnante.
Per 5 anni segretaria presso segreteria politica.
Assistente amministrativo presso la U.O.S.M 16 di Marcianise (CE).

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Diploma di Maturità Magistrale.
Diploma di Scuola Magistrale.
Diploma d'Igiene ed assistenza sanitaria.
Licenza di abilitazione all'esercizio dell'arte sanitaria ausiliare di puericultrice.
Diploma di Stenografia e Dattilografia.
Patente Europea del Computer.

Caratteri somatici


Ottima presenza fisica.

Note

In possesso di patente cat. B, automunita.

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

Firma

Sorbo Maddalena

24/11/2025