



# Ministero della Giustizia

## Sistema Informativo del Casellario

### Certificato Penale del Casellario Giudiziale

(ART. 25 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 25421/2019/R

Al nome di:

Cognome **MARINACCIO**  
Nome **ROSA**  
Data di nascita **27/11/1967**  
Luogo di Nascita **TORINO (TO) - ITALIA**  
Sesso **F**

sulla richiesta di: **INTERESSATO**  
per uso: **AMMINISTRATIVO (ART. 25 D.P.R. 14/11/2002 N.313)**



Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

**NULLA**

ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI TORINO

TORINO, 09/04/2019 15:10



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO  
**IL FUNZIONARIO GIUDIZIARIO**  
*Giuseppe Gallenino*

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **MARINACCIO ROSA**  
Indirizzo **10036 SETTIMO TORINESE (TO)**  
Telefono  
E-mail

Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **27/11/1967**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) 4/06/2018 – Attualmente dipendente multiservice
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore Multiservizi
- Tipo di impiego Operaia Specializzata
- Principali mansioni e responsabilità Igienizzazione uffici, bagni e locali esterni la struttura. Pulizie industriali.
  
- Date (da – a) 13/03/2018- 27/05/2018
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Agenzia Gi. Group presso ospedale
- Tipo di azienda o settore Multiservizi
- Tipo di impiego Operaia Specializzata
- Principali mansioni e responsabilità Igienizzazione locali sanitari, camere operatorie, Operatrice specializzata sanificazione, Igienizzazione reparti e sanificazione, utilizzo macchinari
  
- Date (da – a) 13/11/2007 - 18/03/2018
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Presso Comune di Torino case di riposo
- Tipo di azienda o settore Multiservizi
- Tipo di impiego Operatrice specializzata sanificazione
- Principali mansioni e responsabilità Igienizzazione reparti e sanificazione, utilizzo macchinari, Referente e Capo squadra.
  
- Date (da – a) 19/01/2009 - 11/4/2009
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Multiservice ospedale
- Tipo di azienda o settore Servizi alla ristorazione
- Tipo di impiego Addetta ai servizi alla ristorazione
- Principali mansioni e responsabilità Consegna pasti ai reparti

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) 10/11/2003 – 14/11/2003
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Med Service srl c/o Ospedale Koelliker
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Abilità tecnico-scientifiche utili allo svolgimento corretto della mansione nell'assistenza
- Qualifica conseguita Attestato Addetto all'assistenza anziani e malati
- Date (da – a) 1979-1982
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione S M S Zandonai
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita Licenza media

**CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

MADRELINGUA

**ITALIANO**

ALTRE LINGUA

**FRANCESE**

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

**CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI**

In tutte le mie esperienze lavorative, ho sempre dato e dimostrato il massimo.. Caratterialmente sono una persona che si adatta ad ogni contesto, ho un carattere molto forte in grado di gestire al meglio un team lavorativo.

Monospazzola, Lavasciuga, Aspiraliquidi, Pacchetto Office.

**CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE**

Gestione personale, ferie permessi e malattia e sostituzioni  
Gestione dei lavori ordinari e straordinari

**CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**

Monospazzola, Lavasciuga, Aspiraliquidi, Pacchetto Office.

**PATENTE O PATENTI**

**B**

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

Automunita