

CURRICULUM VITAE

COGNOME	GAZZELLA		
NOME	SIMONETTA		
NATA A	Santa Marinella (RM) IL 17/11/1959		
NAZIONALITÀ	Italiana		
RESIDENTE IN	Santa Marinella		
VIA	Dell'orsa minore, 4		
CAP	00058 PROVINCIA Roma		
COD. FISCALE	GZZSNT59S57I255Z		•
E-MAIL (opzionale)	Simonetta.gazzella@gmail.com		
STATO CIVILE	Coniugata		
		FORMAZIONE	8
TITOLI DI STUDIO	Diploma di maturità di Segretaria d'amministrazione - B. Croce Civitavecchia		
	Laurea magistrale in Scienze dell'educazione – Uni. Roma Tre		
TITOLI DI FORMAZIONE	Corso di Programmazione Cobol e Basic – Ist. Polite. delle professioni		
	Corso di Operatore per il Sociale – Progetto Horizon, teleh –		
	Co.e.s.fo., Programma europeo per l'occupazione		
	Corso per Assistente domiciliare e Assistente educativo culturale –		
	Cooperativa Nuova Era		
	Corso di scrittura creativa primo livello – Rai e Scuola Omero		
	Corso di scrittura cre	eativa secondo livelle	o – Scuola Genius
	LA	VORO	
ESPERIENZE DI LAVORO	Lavori stagionali: commessa, donna delle pulizie, giardiniera,		
	operatrice ecologica (progetto regionale per pulizia spiagge).		
	Inserviente – Ist. Regina Coelorum (Santo Volto), S. Marinella		
	Operatrice ergoterapica della Comunità per Tossicodipendenti		
	Fratello Sole con mansioni di vice resp. e insegnante di		
	fotocomposizione presso la tipografia Cooperate a.r.l., Santa Severa		
	Collaborazione presso il quotidiano Liberazione, Roma		
	Assistente domiciliare – Coop. Soc. Solidarietà a.r.l. – in convenzione		
	con il comune di Santa Marinella		
	Assistente domiciliare e A.e.c. – Coop. Soc. di servizi O.N.L.U.S.		
	Nuova Era – in convenzione con il comune di Santa Marinella		
	ALTRE C	OMPETENZE	
LINGUE	Inglese e francese, livello medio		
ALTRO	Ideatrice nonché partecipante del Gruppo di Lettura eQUIlibri da		
	oltre 15 anni, presso biblioteca civica A. Capotosti di S. Marinella.		
	Presidente dell'associazione le Voci di Santa Marinella (2011/16) -		
	eventi, reading, laboratori di lettura, spettacoli teatrali.		
	Pubblicazione di racconti in alcune antologie.		

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

DATA 02-04-2023

FIRMA S. Alt Coulde

4