CURRICULUM VITAE

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome	Maria Paola Salis
Incarico attuale	Assistente Amministrativo con Incarico di Funzione Professionale presso Servizio AA.GG. ASL N.1 Sassari

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Diploma Scuola Media Superiore

• Date (da – a)	Anno Scolastico 1982/1983
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE **"Enrico Fermi"** Ozieri- SS
• Qualifica conseguita	Diploma Ragioniere/Perito Commerciale

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	**DAL 29/07/1986 AL 28/09/1986 RUOLO AMM.VO COMUNE DI MORES (SS)** **DAL 29/09/1986 AL 30/09/1995 COADIUTORE AMMINISTRATIVO USL N.5 OZIERI** **DAL 01/10/1995 AL 31/08/2001 COADIUTORE AMM.VO ASL N. 1 SASSARI** **DAL 01/09/2001 A TUTT'OGGI – ASSISTENTE AMMINISTRATIVO ASL N.1 SASSARI**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

.

MADRELINGUA	**LINGUA ITALIANA**
ALTRE LINGUE	
• Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale	Conoscenza scolastica della lingua francese e inglese
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE *Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*	Buona conoscenza delle applicazioni informatiche
ALTRO (PARTECIPAZIONE A CONVEGNI, SEMINARI, PUBBLICAZIONI, COLLABORAZIONI A RIVISTE,ECC. ED OGNI ALTRA INFORMAZIONE CHE IL COMPILANTE RITIENE DI DOVER PUBBLICARE)	

Il sottoscritto, consapevole che – ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

Data 08/10/2025……

Firma

MARIA PAOLA SALIS

Firmato digitalmente da MARIA PAOLA SALIS
Data: 2025.10.08 10:19:01 +02'00'