

**Curriculum Vitae
Europass**

AGENZIA FORMATIVA "DON ANGELO TEDOLDI" 7/9/2020
1013/1600

Informazioni personali

Cognome(I)/Nome(I) **GALLIA SABRINA**

Indirizzo(I) [REDACTED]

Telefono(I) [REDACTED]

Fax

E-mail [REDACTED]

Cittadinanza [REDACTED]

Data di nascita [REDACTED]

Sesso **FEMMINA**

**Occupazione desiderata/Settore
professionale**

Esperienza professionale

Date

Da Settembre 2014- Giugno 2020

Lavoro o posizione ricoperti

Docente

Principali attività e responsabilità

Insegnamento

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Agenzia Formativa "Don Angelo Tedoldi" Via Rosmini,14 25065 Lumezzane (BS)

Tipo di attività o settore

Docente di Laboratorio professionale estetico – competenze tecniche

Date

Da Settembre 2010- Giugno 2013

Lavoro o posizione ricoperti

Docente

Principali attività e responsabilità

Insegnamento

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Educo Impresa sociale Soc Coop Onlus Via Callegari,11 25121 Brescia

Tipo di attività o settore

Docente di Laboratorio professionale estetico – competenze tecniche

Date	Da Settembre 1° Dicembre 2011
Lavoro o posizione ricoperti	Docente Insegnamento - collaborazione al progetto "più bulli che belli"
Principali attività e responsabilità	Laser Soc coop Via Callegari 11 Brescia 25121
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Docente di Laboratorio professionale estetico – competenze tecniche
Tipo di attività o settore	dal 2006 ad oggi Titolare socio del centro estetico La Perla Nera* snc Gardone Val Trompia
Date	Estetica
Lavoro o posizione ricoperti	Da Agosto 2001 a Settembre 2005
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Tipo di attività o settore	
Date	
Lavoro o posizione ricoperti	Collaboratrice
Principali attività e responsabilità	Trattamenti e massaggi viso e corpo, manicure, pedicure, epilazione, utilizzo di apparecchiature di uso estetico, make up giorno e sera, pulizia organizzazione e gestione del centro estetico, accoglienza clienti
Nome e indirizzo del datore di lavoro	No limits di Piotti Cinzia s.n.c. via San. Paolo Gardone V.T (BS)
Tipo di attività o settore	Centro Estetico - Abbronzatura
Date	Da Giugno 1997 a Marzo 2001
Lavoro o posizione ricoperti	Apprendista
Principali attività e responsabilità	Trattamenti e massaggi viso e corpo, manicure, pedicure, epilazione, utilizzo di apparecchiature di uso estetico, make up giorno e sera, pulizia negozio e gestione appuntamenti, accoglienza clienti
Nome e indirizzo del datore di lavoro	
Tipo di attività o settore	Centro Estetico Loredana di Baccinelli Loredana via Chiusure 70/B Brescia Centro estetico
Date	Da Settembre 1993 a Gennaio 1997
Lavoro o posizione ricoperti	Operaia
Principali attività e responsabilità	Centralinista, lavoro d'ufficio e accoglienza clienti
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Pulitura metalli di Gallia Giuseppe via Repubblica 147 Sarezzo
Tipo di attività o settore	Rubinetteria

Date	Da Gennaio 1985 a Dicembre 1985
Lavoro o posizione ricoperti	Apprendista
Principali attività e responsabilità	Trattamenti e massaggi viso e corpo, manicure, pedicure, epilazione, utilizzo di apparecchiature di uso estetico, make up giorno e sera, pulizia negozio e gestione appuntamenti, accoglienza clienti
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Estetica Mariella via Zanardelli 34 Marcheno (BS)
Tipo di attività o settore	Centro estetico
Date	Da ottobre 1987 a Giugno 1988
Lavoro o posizione ricoperti	Stagista
Principali attività e responsabilità	Pulizia centro, manicure, pedicure, epilazione, accoglienza clienti
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Mariabruna Beauty via Saffi Brescia
Tipo di attività o settore	Centro estetico
Istruzione e formazione	
Date	Anno Formativo 87-88
Titolo della qualifica rilasciata	Estetista
Principali tematiche/competenza professionali possedute	Trattamenti estetici- Dermatologia- Anatomia- Chimica- Igiene - Cosmetologia
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	SEM Scuola estetica Moderna- Viale Stazione Brescia
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	
Date	Febbraio 1998
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Royal garden hotel, Assago (MI) corso di massaggio linfodrenante
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Massaggio linfodrenante
Qualifica conseguita	Massaggiatrice
Date	Aprile 2000
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	BMC via Revere 15 (MI) corso di trucco fotografico
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Trucco fotografico
Qualifica conseguita	Truccatrice
Date	Gennaio 2002
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	BMC via Revere 15 (MI) corso di riflessologia plantare
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Riflessologia plantare
Qualifica conseguita	Massaggiatrice
Date	Ottobre 2004

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	BMC via Revere (MI) corso di massaggio bioenergetico
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Massaggio bioenergetico
Qualifica conseguita	Massaggiatrice
Data	Ottobre 2008
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	BMC via Revere (MI) corso di ricostruzione delle unghie
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Anatomia dell'unghia e cenni alle principali patologie. Allungamento dell'unghia con tip
Qualifica conseguita	Corso base ricostruzione unghie
Data	Febbraio 2010
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Estetica donna S.p.A. (BO) massaggio olistico
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Massaggio olistico
Qualifica conseguita	Massaggiatrice
Data	Settembre 2011
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Royal garden hotel, Assago (MI) corso di massaggio dermotonico
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Massaggio dermotonico
Qualifica conseguita	Massaggiatrice
Data	Aprile 2012
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	BCM via Revere 15 (MI) trattamento specifico viso restitutivo
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Anatomia del viso e struttura della pelle
Qualifica conseguita	Trattamento viso avanzato
Data	Febbraio 2013
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Royal garden hotel, Assago (MI) corso di massaggio Hot Stones
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Massaggio Hot Stones

Qualifica conseguita | **viaggiatore**

Data

8 Febbraio 2015
"OK School Academy" sito in via Tirandi nr. 3/B in Brescia

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Epilazione definitiva "Epillove"

Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Epilazione laser

Qualifica conseguita

Luglio 2015

Centro congressi "Hotel fiera" sito in via Orzinuovi nr. 135 in Brescia

Data

"Eva nueva" trattamento F.A.C.E vitamine

Nome e tipo di istruzione o formazione

Trattamento specifico viso

Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Qualifica conseguita

Data Settembre 2015

Nome e tipo di istruzione o formazione Centro congressi "Hotel fiera" sito in via Orzinuovi nr. 135 in Brescia

Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

"Eva nueva" trattamento 15 acidi

Qualifica conseguita

Trattamento specifico viso

Data Maro 2019

Nome e tipo di istruzione o formazione Agenzia Formativa "Don Angelo Tedoldi"

Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio PRIVACY GDPR 679/2019: prospettive nel settore della formazione professionale

Qualifica conseguita PRIVACY GDPR 679/2019

Capacità e competenze personali

Madrelingua Italiana

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua

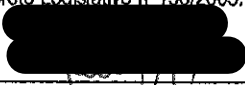
Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Letture	Interazione orale	Produzione orale	

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali

Buone capacità relazionali e comunicative, interesse e passione negli ambiti riguardanti l'estetica. Lavorare con altre persone occupando posti in cui la comunicazione è importante

Capacità e competenze organizzative	Buona esperienza di lavoro in team acquisita nei lunghi periodi di collaborazione con vari centri estetici
Capacità e competenze tecniche	Buone competenze relative all'utilizzo di tecniche e strumenti idonei per la realizzazione della mia professione. Buono il tornaconto dell'esperienza scolastica di insegnamento.
Capacità e competenze informatiche	Uso abituale del computer, di internet e della posta elettronica. Buona conoscenza del sistema windows e dei programmi word
Altre capacità e competenze	
Patente	Patente B automunita
Ulteriori informazioni	Inserire qui ogni altra informazione utile, ad esempio persone di riferimento, referenze, ecc. (facoltativo, v. istruzioni)
Allegati	
Dichiaro:	<ul style="list-style-type: none">o di essere consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dal DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci.o di acconsentire al trattamento dei miei dati personali ai sensi del codice della privacy disciplinato dal Decreto Legislativo n°196/2003.
Firma	 _____

**Dichiarazione ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e
del Regolamento Europeo n. 679/2016**

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci indicate, il/la sottoscritto/a _____ dichiara che le informazioni riportate nel presente Curriculum Vitae sono esatte e veritiere.

Autorizza inoltre il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo n. 679/2016 per le finalità di cui al presente avviso di candidatura.

Data: 08.08.2020

Firma: _____

Spett.le

AGENZIA FORMATIVA

Don Angelo Tedoldi

Con la presente il/la sottoscritto/a SABRINA GALIA

nato/a a [REDACTED]

codice fiscale [REDACTED], residente a [REDACTED]

ca. [REDACTED] in via/piazza [REDACTED] n° [REDACTED]

chiede di accreditare gli importi dovuti per collaborazione professionale, sulla seguente banca:

Banca: [REDACTED]

Agenzia di: [REDACTED]

N. Agenzia: [REDACTED]

N. c/c: [REDACTED]

Intestato a: [REDACTED]

IBAN: [REDACTED]

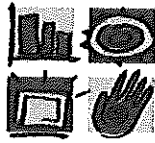
Lumezzane, 08.08.2020

Firma /

[REDACTED]

Allegati:

- Codice Fiscale (Fotocopia)
- IBAN (Fotocopia)



ALLEGATO AL CURRICULUM VITAE

Cognome

GALIA

Nome

SABINA

Dipendente (indicare con una X)

SI NO

CCNL applicato

///////

Tempo Pieno o Part Time

///////

Tempo determinato o indeterminato

///////

Data inizio prestazione lavorativa presso il soggetto accreditato

SETTEMBRE 2014

Anni di esperienza lavorativa coerente con la funzione svolta

10

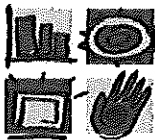
Ore di aggiornamento negli ultimi due anni formativi

/

Lumezzane,

Firma

[Redacted Signature]



AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA A DATI E NOTIZIE CIRCA L'ATTIVITÀ LAVORATIVA

Cognome GAUJA Nome SABRINA

Alla data attuale, è Dipendente? SI NO

Se SI, indicare se presso *Ente Pubblico o Impresa privata*: _____

Se è dipendente di Ente Pubblico, indicare quale: _____

- Tempo Pieno Part Time - Indicare percentuale ____%;
- Tempo Determinato o Indeterminato: _____;
- Richiesta di autorizzazione allo svolgimento dell'incarico extra-istituzionale ai sensi dell'art. 53, c. 7 D. Lgs. 165/2001 effettuata il ____/____/____; (si allega copia);
- Se non è prevista alcuna autorizzazione, specificare in base a quale norma _____;

Data inizio prestazione lavorativa presso Agenzia Formativa "Don Angelo Tedoldi": SETTEMBRE 2014

Anni di esperienza lavorativa coerente con la funzione svolta presso Agenzia Formativa: 6;

Ore di aggiornamento negli ultimi due anni formativi: _____;

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci indicate, il/la sottoscritto/a SABRINA GAUJA dichiara che le informazioni riportate nel presente documento sono esatte e veritiere.

Lumezzane, 08.08.2020

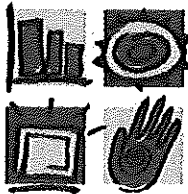
Firma _____

(Per i dipendenti di Ente Pubblico)

Il/la sottoscritto/a _____ si impegna a fornire autorizzazione allo svolgimento dell'incarico extra istituzionale ai sensi dell'art. 53, c. 7 D. Lgs. 165/2001 ENTRO LA DATA DI AVVIO DELL'INCARICO presso Agenzia Formativa.

Lumezzane, _____

Firma _____



AGENZIA FORMATIVA
"don Angelo Tedoldi"



Versione 1/2014

DATI FORMATORE AF 2020/2021

COGNOME	BALUÀ
NOME	SABRINA
LUOGO E DATA DI NASCITA	[REDACTED]
INDIRIZZO DI RESIDENZA	[REDACTED]
COMUNE DI RESIDENZA	[REDACTED]
CODICE FISCALE	[REDACTED]
PARTITA IVA	[REDACTED]
TELEFONO (fisso e/o mobile)	[REDACTED]
FAX	
INDIRIZZO MAIL	[REDACTED]

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
(firma)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE – ASSENZA CONDANNE PENALI

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

In riferimento all'entrata in vigore del D. Lgs. 4 marzo 2014, n. 39

In attuazione della Direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile.

Il/La sottoscritto/a.....SABRINA GALIA.....
nato/a a (.....) il.....
residente a in via n.
domiciliato/a in (500) in via n.
in servizio presso ...'AZIENDA SPECIALE "AGENZIA FORMATIVA DON ANGELO TEDOLDI"
In qualità diDOCENTE.....

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

in riferimento all'entrata in vigore del D. Lgs. 4 marzo 2014, n. 39 in attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile

- di NON AVERE condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale;
- che NON GLI/LE SONO STATE IRROGATE sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- di NON essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in relazione ai reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale e/o sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo n. 679/2016.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Luogo e data Lumezzane,.....08.03.2020.....

Firma
.....

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, comma 14, D.Lgs. n. 165/2001)

Io sottoscritto/a SABRINA GACCIÀ
nato/a a [REDACTED] in relazione all'incarico di Formatore
conferito dall'Agenzia Formativa "don Angelo Tedoldi" in data [REDACTED]

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- L'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Agenzia Formativa;
- Di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse della Scuola;
- Di avere preso piena cognizione del Codice di Comportamento del Comune di Lumezzane;

Io sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

08.08.2020

(data)

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

(firma)

**ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTA VERIFICA DELL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI,
ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSE**

(art. 53 D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012)

Visto l'art. 53 D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012, che prevede che il conferimento di incarico sia subordinato all'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;

Visto il curriculum vitae, nonché la dichiarazione di assenza di conflitto d'interessi per lo svolgimento dell'incarico affidato resa, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs n. 165/2001,

ATTESTA

L'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012.

La presente attestazione è pubblicata sul sito web dell'Agenzia Formativa "don Angelo Tedoldi".

Lumezzane, 7.9.2020

Il Direttore

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]