

MODELLO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **GRAZIA ODELANTI**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) **31/05/23**
- Nome dell'azienda e città
- Tipo di società/ settore di attività
- Posizione lavorativa **PENSIONATA**
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da - a) **01/04/2010 - 31/05/23**
- Nome dell'azienda e città **OSPEDALE SANTIORSO ULSS 7**
- Tipo di società/ settore di attività **OPERATORE SOCIO SANITARIO IN**
- Posizione lavorativa **CHIRURGIA**
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da - a) **01/04/80 - 31/03/2010**
- Nome dell'azienda e città **CDR DI CALTRANO**
- Tipo di società/ settore di attività **OPERATORE SOCIO SANITARIO**
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da - a) **05/07/81 - 06/08/87**
- Nome dell'azienda e città **BORTOLI PULITURA THIENE**
- Tipo di società/ settore di attività **OPERAIA**
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da - a) **10/08/76 - 1/06/81**
- Nome dell'azienda e città **STIRERIA ASTICO DI GARZOTTO LUISA**
- Tipo di società/ settore di attività **OPERAIA**
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (dal - al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente) **1989**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ISTITUTO B. MONTAGNA DI VICENZA**
- Principali studi / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica o certificato conseguita **DIPLOMA DI 2° GRADO**
- Eventuali livelli nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Mature nel corso della vita e della propria esperienza lavorativa, anche se non supportata da attestati o da certificati ufficiali.

MADRELINGUA

BUONE CAPACITÀ COMUNICATIVE E
COMPETENZE ACQUISITE DURANTE
LE VARIE ESPERIENZE LAVORATIVE

ITALIANA

ALTRE LINGUE

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

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Mettere in evidenza la propria propensione ai rapporti interpersonali, soprattutto per posizioni che richiedono il lavoro in team o l'interazione con la clientela o partner aziendali.

SO RELAZIONARMI CON LE PERSONE
CAPACITÀ ACQUISITA LAVORANDO CON
COLLEGGHI E UTENTI

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Esplicitare le capacità acquisite nell'eventuale coordinamento di altre persone o se incaricato di gestire progetti in contesti aziendali complessi e articolati.

SO ORGANIZZARMI AUTONOMAMENTE
IL LAVORO, COORDINARE E GESTIRE LO STRESS

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Eventuale conoscenza di specifici macchinari o tecniche particolari, anche in ambito informatico/gestionali.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

*(se inerenti alla professione ricercata)
Eventuali abilità in ambito musica,
scrittura, grafica, disegno ecc.*

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Eventuali altre competenze che si vogliono mettere in risalto anche se non strettamente collegate con la posizione ricercata.

PATENTE O PATENTI

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Autorizzo al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Regolamento Europeo 679/2016

Al Comune di Caltrano
Organi istituzionali
pec: comune.caltrano.vi@pecveneto.it

oppure

Consegna a mano
All'Ufficio protocollo del Comune di Caltrano
Piazza Dante, 8
36030 Caltrano (VI)

Oggetto: Invio dichiarazione concernente i dati relativi ad altre cariche e incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e dei relativi compensi, ai sensi dell'art. 14, comma 1 del D. Lgs. n. 33/2013 (obblighi di trasparenza).

Con la presente, al fine di ottemperare agli obblighi di trasparenza previsti dall'art. 14 del D. Lgs. n. 33/2013 ed in risposta alla Vostra richiesta,

lo sottoscritto/a GRAZIA ODELANTI..... trasmetto in allegato il seguente documento:

DICHIARAZIONE CONCERNENTE:

- **i dati** relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti;
- **altri eventuali incarichi** con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti,

Comunico di essere consapevole che la suddetta documentazione formerà oggetto di pubblicazione nell'apposita Sezione "Amministrazione trasparente" del sito internet istituzionale dell'Istituzione Casa di Riposo di Caltrano come richiesto dalla normativa sopra citata e che quanto da me fornito verrà pubblicato senza alcuna omissione e senza operare alcuna rielaborazione del materiale depositato.

Preciso, pertanto, che quanto trasmesso unitamente alla presente è stato da me elaborato, occultando o non rendendo noti alcuni dati per ragioni di privacy. Sollevo quindi l'Amministrazione in indirizzo ed il personale che all'interno della stessa opera da ogni responsabilità in merito alla diffusione della documentazione di che trattasi.

Distinti saluti.

Luogo e data... CALTRANO, 23/07/24

 Firma

DICHIARAZIONE RELATIVA AD ALTRE CARICHE ED INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E DEI RELATIVI COMPENSI (presentata in ottemperanza all'art. 14 del D. Lgs. 14 marzo 2013 n. 33)

Io sottoscritto/a , in qualità di.....
del Comune di Caltrano, ai sensi e per gli effetti dell'art. 14 del D. Lgs. n. 33/2013,

D I C H I A R O

- di ricoprire **le seguenti ulteriori cariche** presso enti pubblici o privati e di ricevere per gli stessi i seguenti compensi:

Denominazione Ente pubblico o privato	Carica ricoperta	Compenso annuo

- di ricoprire **i seguenti ulteriori incarichi** con oneri a carico della finanza pubblica e di ricevere i seguenti compensi spettanti:

Denominazione Ente pubblico o privato	Tipologia di incarico	Compenso annuo

Io sottoscritto "sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero".

Luogo e data.....

Firma

.....

Data 23/07/26

Al Sig. Sindaco del
Comune di Caltrano
S e de

Oggetto: verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consiglio di Amministrazione dell'Istituzione Casa di Riposo di Caltrano.

Il/La sottoscritto/a GRAZIA ODELANTI
nato/a a THIENE prov. (VI) il 14/07/1961 e residente a
CALTRANO prov. (VI) in via GORIZIA n.
28, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 DPR n. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- Di non trovarsi in alcuna delle seguenti condizioni ostative all'assunzione della carica di presidente o componente del Consiglio di Amministrazione dell'Istituzione Casa di Riposo di Caltrano relative a:
 - Incandidabilità (art. 10 del D.Lgs n. 235/2012)
 - Ineleggibilità (art. 60 del D.Lgs n. 267/2000)
 - Incompatibilità (art. 63 del D.Lgs 267/2000)
 - Inconferibilità e incompatibilità di cui al D.Lgs 39/2013
 - Responsabilità per danno erariale (art. 248, comma 5, D.Lgs 267/2000)
 - Fenomeni di infiltrazione e di condizionamento di tipo mafioso o similare (art. 143, comma 11, D.Lgs 267/2000).
- Di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 679/2016.
- Di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione e del mio curriculum vitae nel sito istituzionale del Comune.

Si allega fotocopia di un documento di identità valido


Firma

