

## VITAE



### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Valentina Rappazzo
Indirizzo	Viale regina margherita 101
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	18/06/1981

### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Dal 01/12/2004 al 01/12/2005*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Comune di Bronte via spedalieri BRONTE
- Tipo di azienda o settore *SERVIZIO CIVILE NAZIONALE*
- Tipo di impiego *Accompagnatore e assistente*
- Principali mansioni e responsabilità *Assistenza e aiuto ai soggetti anziani e con handicap per disbrigo pratiche e spese quotidiane*
- Date (da – a) *Dal 28/08/2006 al 28/08/2008*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *ESERCITO ITALIANO SCUOLA DEL GENIO Cecchignola ROMA*
- Tipo di azienda o settore *Volontaria servizio militare vfp1 con rafferma*
- Tipo di impiego *Operatore utilizzo attrezzature speciali*

• Principali mansioni e responsabilità Operatore militare utilizzo attrezzature speciali e organizzazione lavoro d'ufficio

• Date (da – a) Dal 01/06/2009 al 15/09/2010

• Nome e indirizzo del datore di lavoro **STABILIMENTO BALNEARE “LA VELA” PUNTA ALA TOSCANA**

Tipo di azienda o settore Ristorazione

• Tipo di impiego Responsabile di sala

• Principali mansioni e responsabilità Responsabile di sala, controllo merci e alimenti in magazzino

• Date (da – a) Dal 01/12/2010 al 01/12/2011

• Nome e indirizzo del datore di lavoro **HOME E BEAUTY STORE CATANIA**

Tipo di azienda o settore *Negozi di casalinghi e cosmetici*

• Tipo di impiego *Cassiera e repartista*

• Principali mansioni e responsabilità *Sistemazione merci nei vari reparti, chiusura cassa, accoglienza clienti*

• Date (da – a) *Dal 01/03/2011 al 31/05/2012*

Nome e indirizzo del datore di lavoro **BAR POGGIO SNACK S.GREGORIO DI CATANIA**

Tipo di azienda o settore **BAR POGGIO SNACK**

• Tipo di impiego *Banconista*

• Principali mansioni e responsabilità *Banconista, cameriera ai tavoli, responsabile magazzino*

• Date (da – a) *Dal 01/10/2012 al 01/11/2015*

Nome e indirizzo del datore di lavoro **C.A.R.A. DI MINEO**

Tipo di azienda o settore **CENTRO DI ACCOGLIENZA C.A.R.A. DI MINEO**

• Tipo di impiego *Operatore dell'accoglienza*

• Principali mansioni e responsabilità *Operatore dell'accoglienza, distribuzione pasti e bevande presso mensa, per gli ospiti beneficiari stranieri, preparazione e distribuzione kit igiene, aiuto nella*

collocazione

*degli alloggi*

• Date (da – a) *Dal 22/12/2015 al 30/03/2016*

Nome e indirizzo del datore di lavoro **HOTEL CREPEI VAL DI FASSA BOLZANO TRENTO A.A.**

Tipo di azienda o settore **RISTORAZIONE E HOTEL**

• Tipo di impiego **Cameriera**

Principali mansioni e responsabilità **Cameriera ai tavoli, accoglienza clienti, sistemazione sala ristorante**

• Date (da – a) **Dal 01/08/2016 al 01/12/2018**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **C.A.R.A. DI MINEO**

Tipo di azienda o settore **CENTRO DI ACCOGLIENZA C.A.R.A. DI MINEO**

• Tipo di impiego **Animatore**

Principali mansioni e responsabilità **Intrattenimento minori tramite attività sportive e attività ricreative, accompagnamento**

**Minori e beneficiari stranieri nel territorio, presso strutture scolastiche e gite organizzate, distribuzione kit igiene**

29/

• Date (da – a) **01/11/2022 al 30/06/2023 ATTUALE**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **PROGETTO SAI BRONTE STRUTTURA DI BELPASSO**

Tipo di azienda o settore **CENTRO ACCOGLIENZA**

• Tipo di impiego **Operatore dell'accoglienza**

Principali mansioni e responsabilità **Compiti di orientamento e accompagnamento dei beneficiari stranieri nel territorio, accompagnamento per l'acquisto di beni di prima necessità, monitoraggio delle strutture di accoglienza, interventi di manutenzione e gestione delle relazioni all'interno delle strutture di accoglienza.**

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a) **01/09/1998 AL 09/07/2002**

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **I.P.S.A.A. A.M. MAZZEI BRONTE**

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Nozioni di agronomia, chimica, botanica**

• Qualifica conseguita **DIPLOMA DI AGROTECNICO NUOVO ORDINAMENTO VOTO 77/100**

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

• Date (da – a) **01/09/1996 AL 16/06/1998**

• Nome e tipo di istituto di istruzione CIOFS SICILIA ASSOCIAZIONE REGIONALE BRONTE

• Principali materie /abilità  
Professionali oggetto dello studio Dattilografia,contabilità

• Qualifica conseguita QUALIFICA ADDETTO SEGRETARIA D'AZIENDA

• Date (da – a) 01/09/1998 AL 07/06/2000

Nome e tipo di istituto di istruzione  
o formazione I.P.S.A.A. A.M. MAZZEI BRONTE

• Principali materie / abilità  
professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Date (da – a)

• Nome e tipo di istituto di istruzione  
o formazione  
Principali materie / abilità  
professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

Date (da – a)

• Nome e tipo di istituto di istruzione  
o formazione

• Principali materie / abilità  
professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Date (da – a)

• Nome e tipo di istituto di istruzione  
o formazione

Principali materie / abilità  
professionali oggetto dello  
studio

• Qualifica conseguita

Date (da – a)

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Materie di esperto agroindustriale

QUALIFICA OPERATORE AGROINDUSTRIALE

Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

29/

I.P.S.A.A.A.M. MAZZEI BRONTE

• Qualifica conseguita

STUDIO QUALITA' DEI PRODOTTI AGROALIMENTARI

ESPERTO CONTROLLO QUALITA' DEI PRODOTTI AGROALIMENTARI

### **CAPACITÀ E COMPETENZE**

13/04/2001 AL013/17/2002

#### **PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

I.P.S.A.A. A.M. MAZZEI BRONTE

Approfondimento lingua inglese per futuri agronomi

CORSO DI TRAINING DI MICROLINGUA INGLESE

29/12/2020 AL 12/01/2023

ARCHE' IMPRESA SOCIALE SRL

Nozioni di igiene personale della persona anziana e con patologie, psicologia

CORSO OPERATORE SANITARIO OSS 1000 ORE

15/12/2021 AL 15/12/2021

ARCHE' IMPRESA SOCIALE SRL

Nozioni di primo soccorso adulti e lattanti

CORSO BLS D PRIMO SOCCORSO

PRIMA LINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUE

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

INGLESE SUFFICIENTE  
 INGLESE SUFFICIENTE  
 INGLESE SUFFICIENTE

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
 RELAZIONALI**

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

HO AVUTO MODO DI LAVORARE CON PERSONE DI DIVERSE ETNIE TRAMITE STAGE CONSEGUITI IN STRUTTURE STRANIERE.MI RITENGO IN GRADO DI COMUNICARE IN MODO CHIARO.

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
 ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

HO PRATICATO PER 2 ANNI CALCIO FEMMINILE A LIVELLO AGONISTICO E ATTIVITA' DI PALESTRA,CERCANDO DI ORGANIZZARE IN MANIERA PRECISA IL MIO LAVORO RISPETTANDO GLI OBIETTIVI STABILITI.

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
 TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

SONO IN GRADO DI UTILIZZARE LE DIVERSE PIATTAFORME DEL PACCHETTO OFFICE IN PARTICOLARE WORD,INTERNET EXPLORER

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
 ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

MI DEDICO SPESSO ALLA LETTURA DI LIBRI DI OGNI GENERE,TROVANDO PARTICOLARE INTERESSE IN QUELLI A SUL GENERE HORROR E GIALLI.

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**  
*Competenze non precedentemente indicate.*

**PATENTE O PATENTI**

B

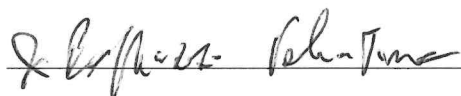
**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**ALLEGATI**

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Città , data

NOME E COGNOME (FIRMA)

 \_\_\_\_\_



# Ministero della Giustizia

## Sistema Informativo del Casellario Certificato del Casellario Giudiziale (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 13646/2026/R

Al nome di:

Cognome **RAPPAZZO**  
Nome **VALENTINA**  
Data di nascita **18/06/1981**  
Luogo di Nascita **BRONTE (CT) - ITALIA**  
Sesso **F**



sulla richiesta di: **INTERESSATO**  
per uso: **RIDUZIONE DELLA META' DELL'IMPOSTA DI BOLLO E DIRITTI: PER ESSERE ESIBITO IN OCCASIONE DI CANDIDATURA ELETTORALE (ART. 1 COMMA 14 LEGGE 3/2019)**

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

**NULLA**

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

CATANIA, 06/05/2026 12:08



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

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.

IL CANCELLIERE ESPERTO  
Dot.ssa Maria AN

**\*\* AVVERTENZA \*\***

Certificato del casellario giudiziale - (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313) - al nome di:

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Luogo di Nascita</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Sesso</b>	<b>Paternità</b>	<b>Codice Fiscale</b>
RAPPAZZO	VALENTINA	BRONTE	18/06/1981	F		

Si attesta che nella Banca dati del Casellario Europeo NULLA risulta.