

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **VOLPE GIULIA**  
Indirizzo **VIA CAVOUR, 10 - 86100 CAMPOBASSO**  
Telefono **0874/431937**  
Fax **0874/431950**  
E-mail **g.volpe@aci.it**

Nazionalità  
Data di nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da - a) **DAL 01/06/2021 RINNOVATO INCARICO PER ESPONSABILE UNITÀ TERRITORIALE ACI DI CAMPOBASSO**  
**DAL 01/01/2010 RESPONSABILE UNITÀ TERRITORIALE Aci di Campobasso**  
**Dal 04/05/2009 al 31/12/2009 Sostituto Direttore dell'Unità Territoriale Aci di Campobasso;**  
**Dal 01/11/2005 al 30/04/2009 Vicario dell'Unità territoriale Aci di Campobasso;**  
**Dal 1994 al 31/12/2009 Responsabile URP Unità Territoriale Aci di Campobasso;**  
**Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza dall'entrata in vigore della legge e fino al 31/12/2009.**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Automobile Club d'Italia Via Marsala n. 8 - 00185 ROMA**
- Tipo di azienda o settore **Ente Pubblico non Economico**
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità **Responsabile Unità Territoriale: Tutte le attività operative di gestione e monitoraggio del personale (assenze, presenze, dati stipendiali); trasmissione documentazione del personale al Direttore Territoriale per adozione provvedimenti formali e comunicazioni infortuni; verifica e controllo sul budget di missione assegnato; raccolta ed invio alla Direzione Compartimentale della documentazione a supporto delle missioni.**

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**29/05/84**

**Università degli studi di Salerno**

**Lingua Inglese e Francese**

**Laurea in Lingue e letterature straniere**

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**Anno scolastico 1974/75**

**Istituto Magistrale Alfano I di Salerno**

**Maturità Magistrale**

## **CARICHE/INCARICHI RIVESTITI**

- Date (da - a )
- Nome del soggetto conferente
  - Tipologia incarico/consulenza/carica

**Dal 01/01/2010 al 30/04/2021 Responsabile Unità Territoriale Aci di Campobasso**

**Dal 01/06/2021 Rinnovato incarico per Responsabile Unità Territoriale Aci Campobasso**

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **PERSONALI**

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

#### **MADRELINGUA**

**ITALIANO**

#### **ALTRE LINGUA**

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

#### **INGLESE**

BUONO

BUONO

BUONO

#### **ALTRE LINGUA**

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

#### **FRANCESE**

BUONO

BUONO

BUONO

## **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.*

**ABILITÀ NELLA GESTIONE DEL CLIENTE ESTERNO ED INTERNO ACQUISITA NEL CORSO DELLA LUNGA ESPERIENZA LAVORATIVA;**

**OTTIMO LIVELLO DI COMUNICAZIONE INTERPERSONALE.**

## **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.*

**GESTIONE DEL PERSONALE;  
ORGANIZZAZIONE DI PROGETTI**

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **TECNICHE**

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

**Buona conoscenza dei prodotti dell'informatica: Windows, Microsoft office (in particolare applicativi Word, Excel e Power Point), Internet Explorer e Microsoft Outlook.**

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE  
*Competenze non  
precedentemente indicate.*

PATENTE O PATENTI

**Patente B**

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**ALLEGATI**

Data 23/06/2021

FIRMA