

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



Il sottoscritto/a Piccoli Valeria, ai sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **PICCOLI VALERIA**
Indirizzo **C.DA CANALE 3 SILVI(TE)**
Telefono **3496460604**
Fax
E-mail **Valeriapiccoli1981@gmail.com**
Nazionalità Italiana
Data di nascita 07/04/1981 ROMA

ESPERIENZA LAVORATIVA

Data
• Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore.
• Tipo di impiego
• Principali mansioni e responsabilità

DAL 2011 AD OGGI
Tecnocall Pescara
Agenzia di servizi e contact center
Assistenza di sala outbound e formatrice
Assistenza alla vendita outbound e formatrice per la vendita per commesse outbound

Dal 2010 al 2011
Adua Pescara
Agenzia contact center
Supervisore di sala
Assistenza alla vendita outbound

Dal 2006 Al 2009
Tecnocall Pescara
Operatore outbound
Vendita prodotti telefonici

Dal 1/09/1999 al 02/12/1999
Alliance alberghi Roma
Cameriera ai piani

Dal 1/06/2002 al 4/08/2003
Tropicarium Citta' s.Angelo
Commessa negozio di animali

Dal 01/06/2002 al 31/08/2001
Hotel Caravel Pineto

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

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

INGLESE

BUONO

BUONO

BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

OTTIMA CAPACITÀ NEL LAVORO DI SQUADRA E PROBLEM SOLVING.
HO SVILUPPATO FRENARE RESISTENZA ALLO STRESS PER RIUSCIRE A MANTENERE ALTA LA
MOTIVAZIONE E TENACIA A PERSEGUIRE GLI OBIETTIVI

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

CAPACITÀ A COORDINARE PERSONE E STRUTTURARE STRATEGIE PER IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI
OBIETTIVI DI SQUADRA

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

BUONA CONOSCENZA DEI PACCHETTI WINDOWS

PATENTE O PATENTI

Patente b

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003,
n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". (facoltativo, v. istruzioni)

Firma



ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Dal 1995 al 2000

Istituto professionale agrario F Delpino Roma