



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **CARMELITA PREVITI**  
Indirizzo(i) VIA MEDAGLIA D'ORO L. CUTUGNO,38- 98051 BARCELLONA POZZO DI GOTTO (ME)  
Telefono(i) Cellulare: 3490933320  
Fax  
E-mail carmelita.previti@yahoo.it - c.previti@csaurora.org  
Cittadinanza ITALIANA  
Data di nascita 07/06/1983  
Sesso FEMMINILE

**Occupazione  
desiderata/Settore  
professionale** **OFFICE MANAGER**

### Esperienza professionale

Date	<b>Dal 19/09/2023 ad oggi</b>
Lavoro o posizioni ricoperti	<b>Case Manager</b>
Principali attività e responsabilità	Organizzazione e Coordinamento delle attività inerenti all'agenzia per il lavoro
Nome e indirizzo del datore di lavoro di lavoro	Centro Studi Aurora ETS presso la sede di Barcellona Pozzo di Gotto, Via Caduti sul lavoro n. 39/41
Tipo di attività o settore	Formazione Professionale
Date	<b>Dal 01/06/2025 ad oggi</b>
Lavoro o posizioni ricoperti	<b>Operatore Amministrativo V Livello/ Funzione Articolata Tutor d'aula</b>
Principali attività e responsabilità	Relazioni di prima accoglienza con gli utenti, gestione corsi, archivio dati allievi, rapporti con gli uffici di competenza, redazione di documenti e verbali, protocollo e archiviazione atti, predisposizione e redazione attivi amministrativi, relazioni esterne.
Nome e indirizzo del datore di lavoro di lavoro	Centro Studi Aurora ETS presso la sede di Barcellona Pozzo di Gotto, Via Caduti sul lavoro n. 39/41
Tipo di attività o settore	Formazione Professionale
Date	<b>Dal 19/09/2023 ad oggi</b>
Lavoro o posizioni ricoperti	<b>Orientatore</b>
Principali attività e responsabilità	Orientamento specialistico e bilancio delle competenze nell'ambito del programma GOL attraverso colloqui individuali e/o collettivi.
Nome e indirizzo del datore di lavoro di lavoro	Centro Studi Aurora ETS presso la sede di Barcellona Pozzo di Gotto, Via Caduti sul lavoro n. 39/41
Tipo di attività o settore	Formazione Professionale

Date	<b>Da Aprile 2021 ad Aprile 2022</b>
Lavoro o posizioni ricoperti	<b>Orientatore</b>
Principali attività e responsabilità	Selezione di soggetti in esecuzione penale per il reinserimento sociale e lavorativo nell'ambito dell'avviso 10/2016, progetto WORK4FREEDOM, presso la Casa Circondariale "Vittorio Madia" di Barcellona P.G.
Nome e indirizzo del datore di lavoro di lavoro	Centro Studi Aurora ETS, Via San Marco, 105 Santa Flavia (Pa)
Tipo di attività o settore	Servizi di formazione Professionale
Date	<b>DAL 19/11/2018 AL 31/05/2025</b>
Lavoro o posizione ricoperti	<b>OPERATORE DI SEGRETERIA II LIVELLO / FUNZIONE ARTICOLATA TUTOR D'AULA IEFP</b>
Principali attività e responsabilità	Relazioni di prima accoglienza con gli utenti, gestione corsi, archivio dati allievi, rapporti con gli uffici di competenza, redazione di documenti e verbali, protocollo e archiviazione atti, predisposizione e redazione attivi amministrativi, relazioni esterne, gestione centralino telefonico, gestione attività programma Garanzia Giovani
Nome e indirizzo del datore di lavoro	CENTRO STUDI AURORA ETS – SEDE LEGALE BAGHERIA (PA)
Date	<b>DAL 21.12.2015 AL 08.03.2016</b>
Lavoro o posizione ricoperti	<b>OPERATORE AMMINISTRATIVO II LIVELLO</b>
Principali attività e responsabilità	Relazioni di prima accoglienza con gli utenti, gestione corsi, archivio dati allievi, rapporti con gli uffici di competenza, redazione di documenti e verbali, protocollo e archiviazione atti, predisposizione e redazione attivi amministrativi, relazioni esterne, gestione centralino telefonico
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASSOCIAZIONE POLITEA VIA VILLASEVAGLIOS 16, PALERMO
Tipo di attività o settore	ENTE DI FORMAZIONE
Date	<b>DAL 13.10.2014 AL 12.06.2015</b>
Lavoro o posizione ricoperti	<b>OPERATORE AMMINISTRATIVO III LIVELLO</b>
Principali attività e responsabilità	Relazioni di prima accoglienza con gli utenti, gestione corsi, archivio dati allievi, rapporti con gli uffici di competenza, redazione di documenti e verbali, protocollo e archiviazione atti, predisposizione e redazione attivi amministrativi, relazioni esterne, gestione centralino telefonico.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	C.I.A.P.I PRIOLO VIA EX. S.S. 114 N. 51, 69010 PRIOLO GARGALLO (SR)
Tipo di attività o settore	ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE
Date	<b>DAL 10.06.2009 AL 31.12.2009</b>
Lavoro o posizione ricoperti	<b>TUTOR D'AULA PER IL CORSO DI " ASSISTENTE DOMICILIARE DEI SERVIZI TUTELARI" - PROGETTO SIRIO</b>
Principali attività e responsabilità	Realizzare interventi di socializzazione all'interno dei servizi formativi; Collaborare alla progettazione, gestione, monitoraggio e valutazione di attività di stage, applicare tecniche di verifica e valutazione degli apprendimenti nella formazione individuale e di gruppo
Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.N.F.E DELEGAZIONE REGIONALE SICILIA VIA DELLA FERROVIA,54 90146 PALERMO
Tipo di attività o settore	ENTE DI FORMAZIONE
Date	<b>DAL 26.07.2007 AL 29.11.2012</b>
Lavoro o posizione ricoperti	<b>OPERATORE AMMINISTRATIVO II LIVELLO</b>
Principali attività e responsabilità	Relazioni di prima accoglienza con gli utenti, gestione corsi, archivio dati allievi, rapporti con gli uffici di competenza, redazione di documenti e verbali, protocollo e archiviazione atti, predisposizione e redazione attivi amministrativi, relazioni esterne, gestione centralino telefonico
Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.N.F.E DELEGAZIONE REGIONALE SICILIA VIA DELLA FERROVIA,54 90146 PALERMO
Tipo di attività o settore	ENTE DI FORMAZIONE

## Istruzione e formazione

Date	<b>26.04.2017</b>
Titolo della qualifica rilasciata	<b>LAUREA MAGISTRALE IN GIURISPRUDENZA 108/110</b>
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	UNIVERSITA' TELEMATICA PEGASO
Date	<b>03.06.2015</b>
Titolo della qualifica rilasciata	<b>ATTESTATO DI ALTA FORMAZIONE</b>
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	DIRITTO PENALE DELL'IMPRESA
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	UNIVERSITA' TELEMATICA PEGASO
Date	<b>16.02.2014</b>
Titolo della qualifica rilasciata	<b>CERTIFICATO DI COMPETENZA IN LINGUA INGLESE LIVELLO B2</b>
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	UNIVERSITA' TELEMATICA PEGASO
Date	<b>04.10.2014</b>
Titolo della qualifica rilasciata	CERTIFICATO DI COMPETENZA
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	<b>EIPASS 7 MODULI</b>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Date	<b>19.07.2014</b>
Titolo della qualifica rilasciata	<b>ATTESTATO DI ALTA FORMAZIONE MATRICI TEORICHE E FONDAMENTALI DEL DIRITTO COMUNITARIO</b>
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	UNIVERSITA' TELEMATICA PEGASO
Date	<b>25.11.2009</b>
Titolo della qualifica rilasciata	<b>CERTIFICATO DI FREQUENZA</b>
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	FORMAZIONE PER ADDETTI ALLA PREVENZIONE INCENDI, LOTTA ANTINCENDIO E GESTIONE DELLE EMERGENGE
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	A.N.F.E. DELEGAZIONE REGIONALE SICILIA, VIA PRINCIPE UMBERTO I,93 MESSINA
Date	<b>15.11.2008- 20.12.2008</b>
Titolo della qualifica rilasciata	CERTIFICATO DI FREQUENZA
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	AGGIORNAMENTO PERSONALE FORMAZIONE PROFESSIONALE IN COMUNICAZIONE
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	A.N.F.E. DELEGAZIONE REGIONALE SICILIA, VIA PRINCIPE UMBERTO I,93 MESSINA

Date **1997/2002**  
Titolo della qualifica rilasciata **DIPLOMA DI MATURITA' CLASSICA 100/100**  
Principali tematiche/competenze professionali acquisite  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione **LICEO CLASSICO "LUIGI VALLI" VIA DEGLI STUDI, BARCELLONA P.G. (ME)**

**Capacità e competenze personali**

Madrelingua(e)	<b>ITALIANO</b>				
Altra(e) lingua(e)	<b>INGLESE</b>				
Autovalutazione	<b>Comprensione</b>		<b>Parlato</b>		<b>Scritto</b>
Livello europeo (*)	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
<b>Lingua</b>	B2	B2	B2	B2	B2

(\*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Capacità e competenze sociali **NOTEVOLE VIVACITA' COMUNICATIVA , OTTIMA PROPENSIONE A INTRATTENERE RAPPORTI INTERPERSONALI,ATTITUDINE IN TEAM,TENDENZA AD ASUUMERE LEADERSHIP PARTECIPATA E CONDIVISA, PARTICOLARE INCLINAZIONE ALL'ASCOLTO DEI COLLEGHI.OTTIME CAPACITA' DI COMUNICAZIONE**

Capacità e competenze organizzative **ECCELLENTE PREDISPOSIZIONE AL COORDINAMENTO E ALLA GESTIONE DI RISORSE UMANE, SPIRITO DI SACRIFICIO ED ELASTICITA' MENTALE, TENDENZA AD ADATTARSI A TUTTE LE SITUAZIONI ORGANIZZATIVE.**

Capacità e competenze tecniche **OTTIMA CONOSCENZA DELLE PROCEDURE INERENTI ALLA GESTIONE DEI CORSI**

Capacità e competenze informatiche **OTTIMO UTILIZZO DEL PACCHETTO OFFICE**

Capacità e competenze artistiche **OTIIME CAPACITA' DI SCRITTURA**

Altre capacità e competenze **ECCELLENTE CAPACITA' DI LINGUAGGIO E SPICCATO SENSO DELL'INTUITO**

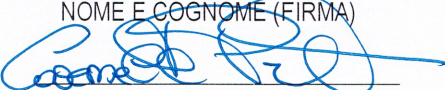
Patente **PATENTE B**

**Ulteriori informazioni** **ISCRITTA ALL'ALBO REGIONALE DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE DEL PERSONALE DOCENTE E NON DOCENTE DI CUI ALLA L.R.N.24/1976 AI SENSI ART. 5 L.R. 10/2018 DA LUGLIO 2007**

**Allegati**

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68 e suc. D.P.R. n.445/2000, 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 e suc. Decreto Legislativo n°196 del 30 giugno 2003 (Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) per le finalità di gestione delle procedure per le quali vengono rilasciati

Barcellona P.G.(ME), li 01/04/2026

NOME E COGNOME (FIRMA)  


(Autenticata ai sensi degli artt. 46/47 del DPR 28/12/2000 r. 445)