



Curriculum Vitae

Informazioni personali

Nome/ Cognome SARA SENZOLO

Esperienza professionale

Date 2018 – ATTUALE

Lavoro o posizione ricoperti **AMMINISTRATORE**

Principali attività e responsabilità HR HUMAN RESOURCES

Nome e indirizzo del datore di lavoro GRUPPO FONDIARIO ITALIA SRL

Date 2018 – ATTUALE

Lavoro o posizione ricoperti **PSICOLOGA DEL LAVORO**

Principali attività e responsabilità HR HUMAN RESOURCES

Nome e indirizzo del datore di lavoro IOVALORIZZO STP SRL

Date 2016-2018

Lavoro o posizione ricoperti **PSICOLOGA**

Principali attività e responsabilità COLLOQUI INDIVIDUALI – SOMMINISTRAZIONE TEST E CORSI DI COMUNICAZIONE

Nome e indirizzo del datore di lavoro ANIME GEMELLE SRL

Date 2013 – 2016

Lavoro o posizione ricoperti **AMMINISTRATORE**

Principali attività e responsabilità RESPONSABILE TEAM LEADER

Nome e indirizzo del datore di lavoro DYAMOND SRL

Istruzione

Date 2004/2005

Titolo della qualifica rilasciata **LAUREA IN PSICOLOGIA DEL LAVORO E DELLE ORGANIZZAZIONI**

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione UNIVERSITA' DI PADOVA

Livello nella classificazione nazionale (internazionale)

Date 1999

Titolo della qualifica rilasciata **Diploma liceo classico**

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione TITO LIVIO DI PADOVA

Livello nella classificazione nazionale

Date

Titolo della qualifica rilasciata

| | |
|--|--|
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | |
| Livello nella classificazione nazionale (internazionale) | |
| Date | |
| Titolo della qualifica rilasciata | |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | |
| Livello nella classificazione nazionale (internazionale) | |

Altri titoli

| | |
|--|--|
| Date | |
| Titolo della qualifica rilasciata | |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | |
| Date | |
| Titolo della qualifica rilasciata | |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | |
| Date | |
| Titolo della qualifica rilasciata | |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | |

Capacità e competenze

Altra lingua

Autovalutazione

Livello europeo

| Comprensione | | Parlato | | Scritto |
|--------------|---------|-------------------|------------------|---------|
| Ascolto | Lettura | Interazione orale | Produzione orale | |
| A2 | | A2 | | A2 |

Capacità e competenze informatiche

Descrivere

Ulteriori informazioni

Descrivere

Pubblicazioni

Elencare in formato APA

Data

31 marzo 2022

Il presente documento è conforme a quanto previsto dagli artt.38, 46, 47 e 76 del DPR 445 del 28.12.2000.

Autorizzo il trattamento dei dati contenuti nel presente CV unicamente per gli scopi per cui viene richiesto, ai sensi del GDPR 679/2016.

Dichiaro l'assenza di interessi commerciali in ambito sanitario negli ultimi due anni dalla data del presente CV.