

Curriculum Vitae Europass



Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

Antonella Palmieri

Indirizzo(i)

Via SAVUTO 31 – ARDEA (Loc. Tor San Lorenzo) – 00040 (RM) - Italia

Telefono(i)

(+39) 0689828350

Cellulare: **(+39) 3465748619**

E-mail

antonella.palmieri.estetica@gmail.com

Cittadinanza

Italiana

Data di nascita

19 marzo 1962

Cod. Fisc.

PLM NNL 62C59 G148X

Sesso

Femminile

Occupazione desiderata/Settore professionale

Docente - Formatore - Operatore Socio Sanitario – Estetista Specializzata

Esperienza professionale

Date

Dal 09/2009 a tutt'oggi

Lavoro o posizione ricoperti

Docente/Formatore

Principali attività e responsabilità

Servizi tecnico-specialistici didattico/formativi consistenti in attività professionali di docenza in materia Estetica e Massaggi – Tecnica Professionale e Laboratorio. Erogazione di formazione diretta nell'ambito dei corsi di Formazione Professionale autorizzati dalla Provincia di Roma con D.D. R.U. nr. 5627 del 11/09/2009 per l'Anno Formativo 2009/210.

Dal 2011 a tutt'oggi

Commissione interna esami di qualifica.

Dal 2017 a tutt'oggi

Commissione interna esami di specializzazione.

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Comune di Roma – Dipart. Attività Economico Produttive, Formazione Lavoro – Dir. Lavoro e Formazione Professionale– Via Macedonia 120 – 00179 Roma

Tipo di attività o settore

Formazione Professionale Qualificata

Date

Dal 08/2016 al 31/12/2016

Lavoro o posizione ricoperti

Networker Forever Living

Principali attività e responsabilità

Consulenze dirette di vendita al consumatore (prodotti per uso domestico: integratori alimentari, cosmetici, ecc.) e sviluppo della rete di consulenti: reclutamento, formazione, assistenza alla consulenza e vendita

Nome e indirizzo del datore di lavoro	Forever Living – Via del Casaletto 315 – 00151 Roma – P.IVA 05654691004
Tipo di attività o settore	Network
Date	Da 09/2014 al 09/2015
Lavoro o posizione ricoperti	Networker SDL Centrostudi
Principali attività e responsabilità	Consulenze dirette a difesa dei diritti del cittadino in merito ad anomalie bancarie e tributarie (usura, anatocismo, indeterminatezza, ecc.) e sviluppo della rete di consulenti: reclutamento, formazione, assistenza alla consulenza
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Via Padana Superiore 82/b - 25080 Mazzano (BS) R.I. BS - C.F. - P.Iva 03253470987
Tipo di attività o settore	Network
Date	Da 05/2008 a 05/2009
Lavoro o posizione ricoperti	Estetista Specializzata
Principali attività e responsabilità	Servizi alla persona nel settore estetico anche con l'ausilio di macchinari elettromeccanici, lampade solari e prodotti cosmetici secondo quanto previsto dalla legge 1 del 04/01/1990 e legge 713 del 11/10/1986.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	SMILE BODY AND SUN srl – Via Umberto Giordano 93 – 93/A – 00214 Infernetto ROMA
Tipo di attività o settore	CENTRI DI ESTETICA - Artigianato
Date	Da 10/2000 a 12/2008
Lavoro o posizione ricoperti	Docente
Principali attività e responsabilità	Insegnamento Tecniche di Laboratorio, Massaggio e utilizzo di macchinari elettromeccanici per il settore Estetico. Commissione interna esami qualifica e specializzazione.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Professional Academy dell'Ass. B.P.C.Eventi – Piazza Eschilo 21 – 00125 ROMA – Cod. Fisc. 97149810588 P. IVA 06276071005 – Ente privato Autor. Regione Lazio DGR 374 del 17/07/2000 e DGR 0533 del 27/02/2006
Tipo di attività o settore	Formazione Professionale Riconosciuta
Date	Da 01/2008 a 09/2008
Lavoro o posizione ricoperti	Estetista Specializzata
Principali attività e responsabilità	Responsabile Tecnico centro estetico
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Perfect Nails – Via Amedeo Bocchi – Acilia 00125 ROMA
Tipo di attività o settore	CENTRI DI ESTETICA - Artigianato
Date	Da 05/2003 a 01/2004
Lavoro o posizione ricoperti	Estetista Specializzata
Principali attività e responsabilità	Servizi alla persona nel settore estetico anche con l'ausilio di macchinari elettromeccanici, lampade solari e prodotti cosmetici secondo quanto previsto dalla legge 1 del 04/01/1990 e legge 713 del 11/10/1986
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Studio di Medicina Estetica del Dott. Marcus Mascetti – Via Eschilo 194 – 00125 Roma
Tipo di attività o settore	CENTRI DI MEDICINA ESTETICA ED ESTETICA
Date	Da 05/1995 a 12/2005
Lavoro o posizione ricoperti	Estetista Specializzata
Principali attività e responsabilità	Servizi alla persona nel settore estetico anche con l'ausilio di macchinari elettromeccanici, lampade solari e prodotti cosmetici secondo quanto previsto dalla legge 1 del 04/01/1990 e legge 713 del 11/10/1986.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Istituto di Bellezza “Catalucci & Co. Srl” – Viale Prassilla 83/85/87 – Casalpalocco 00124 Roma
Tipo di attività o settore	CENTRI DI ESTETICA
Date	Da 05/1995 a 12/2005
Lavoro o posizione ricoperti	Networker Beauty Programma Card

Principali attività e responsabilità	Network realizzato dai centri di estetica "Catalucci & Co. Srl" - Consulenze dirette di vendita al consumatore (prodotti per uso domestico: cosmetici) e sviluppo della rete di consulenti: reclutamento, formazione, assistenza alla consulenza e vendita
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Istituto di Bellezza "Catalucci & Co. Srl" – Viale Prassilla 83/85/87 – Casalpalocco 00124 Roma
Tipo di attività o settore	Network – Centri di Estetica e medicina Estetica
Date	Da 05/1993 a 04/1995
Lavoro o posizione ricoperti	Estetista Specializzata
Principali attività e responsabilità	Servizi alla persona nel settore estetico anche con l'ausilio di macchinari elettromeccanici, lampade solari e prodotti cosmetici secondo quanto previsto dalla legge 1 del 04/01/1990 e legge 713 del 11/10/1986
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Istituto di Bellezza di Massimo Catalucci Via Aristonico d'Alessandria 76/78 – Roma 00124 Casalpalocco
Tipo di attività o settore	CENTRI DI ESTETICA - Artigianato
Date	Da 10/1983 a 10/1986
Lavoro o posizione ricoperti	Estetista Specializzata
Principali attività e responsabilità	Servizi alla persona nel settore estetico anche con l'ausilio di macchinari elettromeccanici, lampade solari e prodotti cosmetici
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Istituto di Bellezza Franco e Lamberto Via Giuseppe Zamboni 11/13 – 00146 Roma
Tipo di attività o settore	CENTRI DI ESTETICA - Artigianato
Nomine e incarichi istituzionali presso Associazioni Culturali e/o Professionali	
Date	Da 06/2009 al 03/2017
Lavoro o posizione ricoperti	Vice Presidente
Principali attività e responsabilità	Amministrazione - Ente associativo senza scopo di lucro per lo sviluppo ed il mantenimento del Benessere psicofisico della Persona.
Nome e indirizzo dell'Ente	I.N.S.E.U. (Ist. Naz. di Studi dell'Esperienza Umana) – Ardea (RM) 00040 – cod. fisc. 97569990589
Tipo di attività o settore	Associazione Culturale
Date	Da 02/1998 a 12/2008
Lavoro o posizione ricoperti	Consigliere/Vice Presidente
Principali attività e responsabilità	Amministrazione e Coordinamento attività formative
Nome e indirizzo dell'Ente	Professional Academy dell'Ass. B.P.C.Eventi – Piazza Eschilo 21 – 00125 ROMA – Cod. Fisc. 97149810588 P. IVA 06276071005 – Ente privato Autor. Regione Lazio DGR 374 del 17/07/2000 e DGR 0533 del 27/02/2006
Tipo di attività o settore	Formazione Professionale Riconosciuta Regione Lazio
Partecipazioni a Convegni, Conferenze, Eventi Socio Culturali	
Date	21/05/2010
Lavoro o posizione ricoperti	Relatore
Principali attività e responsabilità	Fare impresa nel settore dell'Estetica (legge 1/1990). Dalla formazione professionale di estetista all'impresa nel settore del benessere. L'evoluzione della figura professionale di estetista in operatore del benessere
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Comune di Roma – Progetto POINT – Seminari "In-Formativi" dipart. Attività Economico Produttive, Formazione e Lavoro – Via dei Cerchi 6 – 00186 ROMA
Tipo di attività o settore	Conferenze e Seminari
Titoli di Studio	

Date
Titolo della qualifica rilasciata
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Livello nella classificazione nazionale o internazionale
Votazione

2014

Ragioneria

Economia aziendale, Matematica, Diritto.

Istituto G. Ferro – Via A. Manzoni 75 – Pomezia (RM)

Diploma di scuola media superiore di secondo grado

72/100

Date
Titolo della qualifica rilasciata
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Livello nella classificazione nazionale o internazionale
Votazione

2012

Operatore Socio Sanitario

Assistenza socio-sanitaria ad infanzia, adolescenti e anziani

Istituto Tecnico Professionale Gioberti – Via della Paglia 50 – 00153 - ROMA

Qualifica e Specializzazione Professionale

71/100

Date
Titolo della qualifica rilasciata
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Livello nella classificazione nazionale o internazionale

1983

Estetista

Servizi alla persona nel settore estetico anche con l'ausilio di macchinari elettromeccanici, lampade solari e prodotti cosmetici

Scuola Professionale CFP Comune di Roma (Regione Lazio) – Via di San Basilio – 00100 Roma

Qualifica Professionale/Specializzazione

Date
Titolo della qualifica rilasciata
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Livello nella classificazione nazionale o internazionale

1979

Interpreti e Traduttori

Lingua straniera: inglese e tedesco.

Scuola Professionale C.N.I.P.A. Regione Lazio – Via Poli – 00100 Roma

Qualifica Professionale

Date
Titolo della qualifica rilasciata
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Livello nella classificazione nazionale o internazionale

1977

Addetti Uffici Commerciali

Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio

Tecniche di gestione di segreteria d'azienda e corrispondenza commerciale in lingua straniera: inglese e francese.

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Scuola Professionale O.S.F.I.N. Regione Lazio – Piazza Re di Roma – 00100 Roma

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Qualifica Professionale

**Altri Corsi di Formazione e
Aggiornamento Professionale
Master Universitari
Corsi specializzazioni e
perfezionamento**

Date
Attestato/Certificato

2020/2021

Corso Perfezionamento da 60 CFU – Le funzioni dell'ITP nella scuola di oggi

Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	La didattica: l'insegnamento-apprendimento; Le figure del Docente Ordinario e dell'ITP all'Interno della Classe o Laboratorio; La valutazione nel sistema scolastico; Concetti Chiave e Strumenti Operativi dell'I.T.P; Deficit e DSA: conoscenza ed intervento; Psicologia clinica della disabilità e dell'integrazione; Elaborato finale
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	Università eCampus, Via Isimbardi 10, 22060 Novedrate (CO) - C.F.: 90027520130
Ore/Mesi/Anni	1.500 ore
Date	2020
Attestato/Certificato	Attestato di formazione professionale di "Operatore in Naturopatia-Vitale"
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Anatomia, Fisiologia, Macro e Micro-Cosmo, concetti di Naturopatia-Vitale.
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	Dott. Ettore Hyeraci Via Val Pusteria 22 – ROMA
Ore/Mesi/Anni	450 ore
Date	2019
Attestato/Certificato	Attestato Corso in Programmazione Neurolinguistica
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	La comunicazione "Verbale", "Paravaerbale", "Non Verbale" e le dinamiche comunicativo-relazionali
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	NLS FORMAZIONE srl - Viale Prassilla, 115 – Roma – 00124
Ore/Mesi/Anni	40 ore
Date	2018
Attestato/Certificato	Attestato di partecipazione al corso I Nuovi Sentieri della Medicina, tra Scienza, Coscienza e Verità
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Anatomia, Fisiologia, Psicologia, Igiene alimentare, Macro e Micro-Cosmo.
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	Dott. Ettore Hyeraci Via Val Pusteria 22 – ROMA
Ore/Mesi/Anni	300 ore
Date	2017
Attestato/Certificato	Attestato di partecipazione al corso di Benessere Psico-Organico e la Forza Vitale R.E.M.
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Anatomia, Fisiologia, Psicologia, Igiene alimentare.
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	Dott. Ettore Hyeraci Via Val Pusteria 22 – ROMA
Ore/Mesi/Anni	128 ore

Date	2016
Attestato/Certificato	BYAS Beauty Stylist
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Trattamento viso/corpo nel settore dell'Estetica Professionale
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	BYAS Wellstar Italia
Ore/Mesi/Anni	40 ore
Date	2016
Attestato/Certificato	Attestato di partecipazione al corso di Ricostruzione unghie gel Dry Manicure
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Manicure/Nail
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	Scuola "La cage aux Folles", Roma
Ore/Mesi/Anni	24 ore
Date	2016
Attestato/Certificato	Attestato di partecipazione al corso di Make Up "I segreti delle forme"
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Trucco / Trattamenti nel settore dell'Estetica Professionale
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	Scuola "La cage aux Folles", Roma
Ore/Mesi/Anni	24 ore
Date	2015
Attestato/Certificato	Attestato di Partecipazione al corso di Scienze Naturo-Igienico-Vitale
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Anatomia, Fisiologia, Iridologia, Igiene Alimentare.
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	Dott. Ettore Hyeraci Via Val Pusteria 22 – ROMA
Ore/Mesi/Anni	300 ore
Date	2014
Attestato/Certificato	Attestato di Partecipazione al corso di Bio-Nutrizione ed Educazione Alimentare
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Principi di bio-nutrizione alimentare.
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	Dott. Ettore Hyeraci Via Val Pusteria 22 – ROMA
Ore/Mesi/Anni	100 ore
Date	2014
Attestato/Certificato	Attestato di Partecipazione al corso di Tecniche di Bio-Igiene
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Principi di Bio-Igiene applicati ai trattamenti viso/corpo nel settore dell'Estetica Professionale – Operatori del Benessere.
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	Dott. Ettore Hyeraci Via Val Pusteria 22 – ROMA
Ore/Mesi/Anni	100 ore

Date	2013-2014
Attestato/Certificato	Attestato di partecipazione al corso di Ayurveda "Scienza della vita"
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Medicina tradizionale indiana
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	Scuola "La cage aux Folles", Roma
Ore/Mesi/Anni	300 ore
Date	09/2011
Attestato/Certificato	Attestato di Partecipazione corso di informatica
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Principi di informatica di base e informazioni sull'utilizzo dei programmi applicativi di Excel e Word.
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	Sediin Spa per la Provincia di Roma
Ore/Mesi/Anni	60 ore (nr. 3 moduli da 20 ore cadauno)
Date	06/2011
Attestato/Certificato	Attestato di Partecipazione al corso Vivere in Armonia
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Il coinvolgimento olistico nella relazione di aiuto.
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	Centro Culturale "Mitreo" – Via Mazzacurati 61 - ROMA
Ore/Mesi/Anni	8 ore
Date	12 e 13/03/2011
Attestato/Certificato	Attestato di Partecipazione
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	La gestione dei colloqui per la certificazione SIAF.
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	SIAF Società Italiana Armonizzatori Familiari Counselor, Counselor Olistici e Operatori Olistici – Via D.M. Manni 56 Rosso – 50135 FIRENZE – Cod. fisc. 92018180429
Ore/Mesi/Anni	16 ore
Date	Da 10/2010 a 12/2010
Attestato/Certificato	Attestato di Partecipazione
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Problem Solving.
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	COMUNE di ROMA - dipart. Attività Economico Produttive, Formazione e Lavoro – Via dei Cerchi 6 – 00186 ROMA
Ore/Mesi/Anni	20 ore
Date	Da 16/07/2010 a 18/07/2010
Attestato/Certificato	Attestato di Partecipazione
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Tecniche e metodologie olistiche per gli operatori del Benessere psicofisico della persona..
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	SIAF Società Italiana Armonizzatori Familiari Counselor, Counselor Olistici e Operatori Olistici – Via D.M. Manni 56 Rosso – 50135 FIRENZE – Cod. fisc. 92018180429
Ore/Mesi/Anni	24 ore
Date	22/06/2010
Attestato/Certificato	Certificato di Partecipazione
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	L'intelligenza emotiva.
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	Ass. I.N.S.E.U. – Ardea – RM – 00040 – Cod. Fisc. 97569990589
Ore/Mesi/Anni	8 ore

Date	27/05/2010
Attestato/Certificato	Certificato di Partecipazione
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Dallo stage aziendale formativo all'assunzione: i contratti di lavoro.
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	Comune di Roma – Progetto POINT – Seminari “In-Formativi” dipart. Attività Economico Produttive, Formazione e Lavoro – Via dei Cerchi 6 – 00186 ROMA
Ore/Mesi/Anni	4 ore
Date	04/05/2010
Attestato/Certificato	Certificato di Partecipazione
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Dal Curriculum Vitae al colloquio di lavoro.
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	Comune di Roma – Progetto POINT – Seminari “In-Formativi” dipart. Attività Economico Produttive, Formazione e Lavoro – Via dei Cerchi 6 – 00186 ROMA
Ore/Mesi/Anni	4 ore
Date	14/04/2010
Attestato/Certificato	Attestato di Partecipazione
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Orientare al cambiamento nell'era della complessità.
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	Comune di Roma – Progetto EDA Enti locali - dipart. Attività Economico Produttive, Formazione e Lavoro – Via dei Cerchi 6 – 00186 ROMA
Ore/Mesi/Anni	4 ore
Date	16/06/2009
Attestato/Certificato	Attestato di Partecipazione
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Basi teoriche in pedagogia olistica ed esperienze educative in campo educativo
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	Università Statale di Cassino – Dipart. Di scienze motorie e della salute – Via Marconi 10 - 30043 - Cassino (FR) – P.IVA 01730470604 – cod. fisc. 81006500607
Ore/Mesi/Anni	3 ore
Date	10/10/2009
Attestato/Certificato	Attestato di Partecipazione
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Dal clinico all'olistico
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	SIAF Società Italiana Armonizzatori Familiari Counselor, Counselor Olistici e Operatori Olistici – Via D.M. Manni 56 Rosso – 50135 FIRENZE – Cod. fisc. 92018180429
Ore/Mesi/Anni	8 ore
Date	03/10/2009
Attestato/Certificato	Attestato di Partecipazione
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Counseling: una nuova risorsa nel sistema socio-sanitario italiano.
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	A.S.P.I.C. (Ass. Counseling e Cultura – sede Aprilia – LT)
Ore/Mesi/Anni	4 ore
Date	Dal 02/03/2009 al 08/3/2009
Attestato/Certificato	Attestati di Partecipazione
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Tecniche per l'utilizzo di apparecchiature elettromeccaniche: Biocavity e Revital.
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	Istituto CPM srl – Beauty and Medical Tecnology c/o Smile Body and Sun srl via giordano 93 – 00124 Roma
Ore/Mesi/Anni	28 (Biocavity) + 28 (Revital) (totale 56 ore)

Date	05/12/2008
Attestato/Certificato	Certificato di Partecipazione
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	PNL Studio dell'Esperienza Umana: dalle scelte obbligate alle libere decisioni.
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	Professional Academy dell'Ass. B.P.C.Eventi – Piazza Eschilo 21 – 00125 ROMA – Cod. Fisc. 97149810588 P. IVA 06276071005 – Ente privato Autor. Regione Lazio DGR 374 del 17/07/2000 e DGR 0533 del 27/02/2006
Ore/Mesi/Anni	8 ore
Date	29/09/2008
Attestato/Certificato	Attestato di Partecipazione
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Linguaggio grafico come strumento educativo.
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	Società Scientifica Italiana Consulenti del Linguaggio Grafico – Via Belvedere 6 – URBANIA (PU)
Ore/Mesi/Anni	4 ore
Date	Dal 10/2007 al 30/07/2008
Attestato/Certificato	Attestato di Partecipazione
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Laboratorio delle emozioni: viaggio alla scoperta di Sé.
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	Società Scientifica Italiana Consulenti del Linguaggio Grafico – Via Belvedere 6 – URBANIA (PU)
Ore/Mesi/Anni	120 ore
Date	23/05/2008
Attestato/Certificato	Attestato di Partecipazione
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Pedagogia Olistica: tra terapia e coscienza.
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	Professional Academy dell'Ass. B.P.C.Eventi – Piazza Eschilo 21 – 00125 ROMA – Cod. Fisc. 97149810588 P. IVA 06276071005 – Ente privato Autor. Regione Lazio DGR 374 del 17/07/2000 e DGR 0533 del 27/02/2006
Ore/Mesi/Anni	8 ore
Date	Da 11/05/2008 a 22/05/2008
Attestato/Certificato	Attestato di Partecipazione
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Tecniche e metodologie olistiche di insegnamento ed esperienze applicative in campo educativo.
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	Professional Academy dell'Ass. B.P.C.Eventi – Piazza Eschilo 21 – 00125 ROMA – Cod. Fisc. 97149810588 P. IVA 06276071005 – Ente privato Autor. Regione Lazio DGR 374 del 17/07/2000 e DGR 0533 del 27/02/2006
Ore/Mesi/Anni	40 ore
Date	11-12-13/04/2008
Attestato/Certificato	Attestato di Partecipazione
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Corso di 1° livello Reiki. Sistema Usui Shiki Ryoho
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	Ass. Culturale Casalbernocchi
Ore/Mesi/Anni	24 ore
Date	Da 09/2006 a 06/2007
Attestato/Certificato	Certificato di Partecipazione
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Corso informatica di Base: conoscenza ed utilizzo del sistema operativo Windows e del programma applicativo Office.

Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	Professional Academy dell'Ass. B.P.C.Eventi – Piazza Eschilo 21 – 00125 ROMA – Cod. Fisc. 97149810588 P. IVA 06276071005 – Ente privato Autor. Regione Lazio DGR 374 del 17/07/2000 e DGR 0533 del 27/02/2006
Ore/Mesi/Anni	120 ore
Date	21-22-23/07/2006
Attestato/Certificato	Attestato di Partecipazione
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	La psicologia subliminale: Le chiavi emotive dell'uomo triadico.
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	ICS – Ist. Di Comunicazione Sinergica e Psicologia Subliminale – P.zza Regina Margherita 4 – Roma - 00100
Ore/Mesi/Anni	24 ore
Date	08-09-10/07/2005
Attestato/Certificato	Attestato di Partecipazione
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Simbolismo Archetipale e la Comunicazione Non Verbale.
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	ICS – Ist. Di Comunicazione Sinergica e Psicologia Subliminale – P.zza Regina Margherita 4 – Roma - 00100
Ore/Mesi/Anni	24 ore
Date	05-06-07/03/2004
Attestato/Certificato	Attestato di Partecipazione
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Corso di memoria e metodologia di studio ed apprendimento rapido.
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	BRAIN-UP Selling Master and Consulting – Via Basse 4 – Mirano – VE – P. IVA 03686600267
Ore/Mesi/Anni	24 ore
Date	07/2002
Attestato/Certificato	Attestato di Partecipazione
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Musicoterapia applicata all'estetica
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	Professional Academy dell'Ass. B.P.C.Eventi – Piazza Eschilo 21 – 00125 ROMA – Cod. Fisc. 97149810588 P. IVA 06276071005 – Ente privato Autor. Regione Lazio DGR 374 del 17/07/2000 e DGR 0533 del 27/02/2006
Ore/Mesi/Anni	30 ore
Date	09/04/2001
Attestato/Certificato	Attestato di Partecipazione
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Corpo, Viso e Centro di Estetica dalla "A" alla "Z".
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	Ist. Guinot –c/o Hotel Sirene di Tivoli – RM – Presidente Convegno Dott. Giulio Basoccu
Ore/Mesi/Anni	8 ore
Date	04-05-06/03/2000
Attestato/Certificato	Attestato di Partecipazione
Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio	Metodo Dimagrimento Garshan
Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione	Lakshmi sas – Boscochiesanuova VE -
Ore/Mesi/Anni	24 ore
Date	04-05/12/1999
Attestato/Certificato	Attestato di Partecipazione

Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio

Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione

Ore/Mesi/Anni

Date

Attestato/Certificato

Principali tematiche/competenze professionali caratteristiche dello studio

Nome e/o tipo d'organizzazione erogatrice della formazione

Ore/Mesi/Anni

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Inglese

Tedesco

Capacità e competenze sociali

Capacità e competenze organizzative

Capacità e competenze tecniche

Capacità e competenze informatiche

Patente

Auto/Moto

Altre informazioni

Privacy

Lakshmi Beauty Concept ed Estetica Ayurvedica naturale

Lakshmi sas – Boscohiesanuova VE -

16 ore

09-10-11-/01/1983

Attestato di qualificazione

Linfodrenaggio

Dott.ssa Lauranne – P.zza Zama - Roma

24 ore

ITALIANA

Inglese e Tedesco

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
A3	Livello Alto	A3	Livello Alto	A3	Livello Alto	A3	Livello Alto	A3	Livello Alto
A1	Livello Base	A1	Livello Base	A1	Livello Base	A1	Livello Base	A1	Livello Base

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Spiccata predisposizione ai rapporti umani ed in particolare alle public relation.

Ottime capacità ed esperienze di organizzazione eventi nel settore estetica e del benessere. Eventi socio culturali

Ottime competenze nell'utilizzo delle apparecchiature elettromeccaniche ed altre utilizzate in campo estetico secondo quanto previsto dalla L. 1/90.

Conoscenza e competenza nell'uso del PC e utilizzo dei seguenti software: pacchetto office di Microsoft (Word – Excell – Power Point); Utilizzo rete internet: esplorazione di siti web e raccolta dati anche attraverso i motori di ricerca; Gestione Posta elettronica e mailing list;

“A - B”

Auto e moto munito

Sono disponibile a valutare eventuali mobilità lavorative anche all'estero.

La sottoscritta è consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dal D.P.R. n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e/o le falsità negli atti e l'uso di atti falsi (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000); inoltre, la sottoscritta autorizza al trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dal GDPR (UE) 2016/679 – “Regolamento generale sulla protezione dei dati”.

Data: 15/06/2021

In Fede – Antonella Palmieri