

Alessandra Marras



📍 P.zza Abruzzi, 10; 09170 Oristano

☎ 0783212396 📠 3428356047

✉ alex88.marras@tiscali.it

Contatto whatsapp : 3428356047

Sesso Femminile | Data di nascita 06/12/1988 | Nazionalità Italiana

ESPERIENZA PROFESSIONALE

- Dal 02/12/2014 al 03/2015

Intermediaria assicurativo
Alleanza Assicurazioni – Piazza Eleonora-Oristano
- Dal 08/10/2012 al 30/11/2012

Addetta al Call Center
Agosto Srl: Sede Cagliari-Via Farina n°61- Sede operativa: Oristano-Via Cagliari n°173
Contatto telefonico con la clientele; erogazione di informazioni; stipulazione contratti

 - Attività o settore telecomunicazioni e servizi
- Dal 03/07/2012 al 07/08/2012

Promoter contratti in abbonamento
Ditta Massimo Barbarossa- Oristano- Via Tirso n°49
Promozione contratti in abbonamento prepagato compagnia telefonica “3”
- Dal 24/06/2012 al 25/06/2012

Pubblico Ufficiale Elezioni Comunali
Comune di Oristano- Piazza Eleonora- 09170 Oristano

 - Attività di accoglienza, trascrizione dati, scrutinaggio schede
 - Attività o settore politico
- Dal 08/10/2012 al 30/11//2012

Addetta al Call Center
Agosto Srl: Sede Cagliari –Via Farina n°61-Sede operativa : Oristano- Via Cagliari n°173
Contatto telefonico con la clientela; erogazione di informazioni; stipulazione contratti
Attività o settore telecomunicazioni e servizi
- Dal 01/07/2018 al 27/09/2018

Commis di sala 6° livello - pubblici esercizi/stabilimenti balneari HH - Attività stagionale
c/o Cabras Futuro srl, loc. Mari Ermi

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- 2009

Diploma di Sociopsicopedagoga
Istituto Magistrale B. Croce, Via Diaz; 09170; Oristano

 - Psicologia; sociologia; pedagogia;
- 2017

Certificato di qualifica di Operatore Socio Sanitario, corso 1000 ore, rilasciato dall'istituto IFOLD - sede di Sili in data 14/09/2017
- 2017

Attestato di partecipazione al corso di Formazione Obbligatoria per Lavoratori in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi del D.lgs 81/2008 e S.M.I. e accordo Stato Regioni del 21/12/2011-Cod. 1839.
- 2018

Attestato di partecipazione al corso ESECUTORE di BASIC LIFE SUPPORT DEFIBRILLATION per sanitari, rilasciato da Italian Resuscitation Council (IRC) in data 22/10/2018 - ATTESTATO N° 422398

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre Italiano

Altre lingue

| COMPRESIONE | | PARLATO | | PRODUZIONE SCRITTA |
|-------------|---------|-------------|------------------|--------------------|
| Ascolto | Lettura | Interazione | Produzione orale | |
| | | | | |

| | | | | | |
|---------|----|----|----|----|----|
| Inglese | B2 | B2 | B2 | B2 | B2 |
|---------|----|----|----|----|----|

Livelli: A1/2 Livello base - B1/2 Livello intermedio - C1/2 Livello avanzato
 Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

| | |
|---------------------------------------|--|
| Competenze comunicative | Buone capacità di relazionarmi con le persone e di comunicare all'interno dei gruppi di lavoro. Queste competenze sono state acquisite nell'ambiente scolastico e durante le diverse esperienze di lavoro che ho avuto modo di svolgere. |
| Competenze organizzative e gestionali | Ho acquisito buone capacità di organizzare razionalmente il mio lavoro e gestire in modo efficiente e autonomo le mansioni affidate; buone capacità nell'assunzione di responsabilità e di gestione di particolari situazioni di stress, legate soprattutto al rapporto con il pubblico. |
| Competenze professionali | ▪ buona padronanza dei processi di controllo qualità (attualmente responsabile del controllo qualità) |
| Competenze informatiche | ▪ Buona conoscenza dell'ambiente Windows e del pacchetto office |
| Patente di guida | Di tipo B |

ULTERIORI INFORMAZIONI

Dal 2009 al 2011 Iscritta alla facoltà di Lingue e Letterature Straniere – Corso di lingue e Comunicazione dove ho sostenuto due esami di Storia Contemporanea e Antropologia Culturale

| | |
|----------------|--|
| Attestati | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Attestato di partecipazione al corso “ La scuola adotta i nonni I “ rilasciato dall'Istituto Magistrale Benedetto Croce in data 11.09.2006 ▪ Attestato di frequenza al corso di Alfabetizzazione Informatica rilasciato dalla RAS nell'anno 2000 ▪ Attestato di partecipazione al corso di Formazione obbligatoria per lavoratori in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, ai sensi del D.LGS. 81/2008 e S.M.I. e Accordo Stato Regioni del 21/12/2011 - cod. 1893, in data 25/05/2017 rilasciato dalla ASSL Oristano. |
| Dati personali | 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". |

Data

Firma

28/01/2019

