

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>TONIA ERRIQUEZ</b>
Indirizzo	[REDACTED]
Telefono	[REDACTED]
Fax	[REDACTED]
E-mail	[REDACTED]
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	08/11/1974

**TITOLI DI STUDIO**

- Date (da – a) **FEBBRAIO 2021-LUGLIO 2022**  
LAUREA MAGISTRALE LM-85 in PEDAGOGIA con votazione 106/110
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità  
**OTTOBRE 2017- 2020**  
LAUREA EDUCATORE SOCIO-PEDAGOGICO con votazione 105/110
- Date (da – a) **SETTEMBRE 2009 –APRILE 2010**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Principali mansioni e responsabilità  
LAUREA h.c. in MARKETING MANAGEMENT E PROCESSI FORMATIVI DELLA QUALITA' AGROALIMENTARE PER LA RICERCA SCIENTIFICA-ROMA

## NOVEMBRE 2001

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI LECCE- DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA  
DELL'INNOVAZIONE

PATENTINO" QUALITY MANAGEMENT SYSTEM –VISION 2000  
Abilitazione alla professione di Auditor Cepas

- **Date (da – a)**                                   **SETTEMBRE 1998- MARZO 1999**
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro**                                   **MASTER AFORISMA SCHOOL OF MANAGEMENT**
- **Tipo di azienda o settore**                                   **AZIENDA DI MARKETING E COMUNICAZIONE D'IMPRESA**
- **Tipo di impiego**                                   **Attestazione di nomina di;  
- ESPERTO MARKETING E DI COMUNICAZIONE-**
  
- **Principali mansioni e responsabilità**                                   **LUGLIO 1999**  
**QUALIFICA DI TECNICO DI LABORATORIO CHIMICO – BIOLOGICO**  
**PRESSO IISS "A. DE PACE"**  
**ABILITAZIONE Tecnico di laboratorio chimico-biologico**
  
- **Date (da – a)**                                   **SETTEMBRE 1988- LUGLIO 1993**
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro**                                   **DIPLOMA DI MATURITA' CLASSICA**  
**LICEO CLASSICO ISTITUTO MARCELLINE V.le Otranto**

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- **Date (da – a d)**                                   **DA FEBBRAIO 1999 -APRILE 2006**
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro**                                   **DA GENNAIO 2008**  
*Responsabile Qualità Interno di tutti i Reparti operativi ed CQI*  
*Titolare Studio HACCP SERVICE – Consulenza Agroalimentare e RGO*  
*Via Salandra, 19, Lecce*
- **Tipo di azienda o settore**                                   **Tecnico di laboratorio in Reparto Batteriologia**  
*Formazione al personale alimentarista*  
*(1999-2001);*
- **Tipo di impiego**                                   **Tecnico di laboratorio in reparto Immunologia**  
*ESPERTO 2004 gestione della qualità dei processi agroalimentari*  
*(2001-2004);*  
*Tecnico di laboratorio in Reparto di Genetica*  
*( 2001-2004);*  
*Tecnico di laboratorio in Reparto di Anatomia Patologica*

- **Date (da – a)**                                   **DA GENNAIO 2008 AD APRILE 2024**
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro**                                   **Titolare Studio HACCP SERVICE - Consulenza Agroalimentare**  
**Via Salandra, 19, Lecce**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>	Formazione al personale alimentarista Certificazioni di prodotto ESPERTO nella gestione della qualità dei processi agroalimentari
Principali mansioni e responsabilità	RGQ Interno autocontrollo aziendale
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Date (da – a)</i></li> </ul>	<b>DA GENNAIO 2008 A GENNAIO 2009</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> </ul>	Titolare e Responsabile Studio di consulenza aziendale Piazza Mazzini, 11-Lecce HACCP CONSULTING snc Consulenza agroalimentare, Chimica degli alimenti, trattamento delle acque
Principali mansioni e responsabilità	<b>DA GENNAIO 2003- MAGGIO 2020</b> C.A.T. LECCE FORMAZIONE CONFCOMMERCIO via Ciccolella, 1- Lecce  -CONSULENTE ESTERNO PERFEZIONATO in Igiene e Tecnologie degli alimenti per le Aziende associate -FORMATORE in corsi specifici per il personale alimentarista
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Date)</i></li> </ul>	<b>DA FEBBRAIO 2014 -APRILE 2024</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>	Vicepresidente Onlus "Diamo Voce e Volto agli Invisibili" -Via Venezia, 20 Brindisi Presidente e Fondatrice dell'ASS. "Angeli di quartiere di Lecce o.d.v." -Via Salandra 19, Lecce Promozione attività di ricerca e analisi per malati immunopatici e ambientali; assistenza a famiglie in difficoltà
Principali mansioni e responsabilità	Collaboratore fra associazioni Mediche nazionali aventi scopi legati alla ricerca e al monitoraggio sulle malattie ambientali

## CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

PRIMA LINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUE

**INGLESE (DA CORSO ESAME UNIVERSITARIO)**

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

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	ottime capacità relazionali accompagnate da notevole interesse verso la conoscenza dell'altro, nel rispetto dell'individualità dell'esperienze di ciascuno, ritenute in ogni caso stimolanti ed interessanti.
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</i>	OTTIMA CAPACITA' DI AUTOGESTIONE ED ADATTAMENTO ALLE DIVERSE SITUAZIONI
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	BUONA CONOSCENZA DEI PIU' COMUNI SOFTWARE (WORD, EXCEL, POWERPOINT)
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE <i>Competenze non precedentemente indicate.</i>	OTTIMA CAPACITA' DI ADATTAMENTO E NOTEVOLE SENSO DI PRATICITÀ
PATENTE O PATENTI	
<b>ULTERIORI INFORMAZIONI</b>	PATENTE DI TIPO B

Dichiaro che le informazioni riportate nel presente Curriculum Vitae sono esatte e veritiere

Dichiaro di essere consapevole di quanto comporta l'affermazione della veridicità di quanto sopra rappresentato e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" ed in particolare di quanto previsto dall'art. 495 del Codice Penale in caso di dichiarazioni mendaci o di false attestazioni.

Quanto sopra viene presentato sotto forma di autocertificazione (dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del DPR n. 445/2000

Autorizzo il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Lecce, 12 Aprile 2024