

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **RITA LEARDINI**  
Indirizzo **VIA PARINI, 3**  
Telefono **3398971661**  
Fax  
E-mail **[rita.leardini@leardinigroup.com](mailto:rita.leardini@leardinigroup.com)**

Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **23.09.1969**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

Lavoro nelle aziende di famiglia dal 1990 , gestendo attività alberghiere e ristorative . Mi occupo dell' area commerciale , dell' organizzazione di eventi e della direzione generale .

• Principali mansioni e responsabilità

Direttore Generale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Nome e tipo di istituto di istruzione  
o formazione

Diploma linguistico preso Istituto San Pellegrino

Ho frequentato l' Università di Urbino , facoltà Scienza politiche

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE – BUONO  
FRANCESE – BUONO  
TEDESCO – ELEMENTARE

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE**

*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.*

COORDINO ED ORGANIZZO IL LAVORO IN AZIENDA DI UN TEAM DI LAVORO DI CIRCA 200 PERSONE ,  
SEGUENDO LA PARTE COMMERCIALE ED ORGANIZZATIVA .

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

Consigliere nel CDA di Associazione Albergatori Riccione  
Consigliere di Riccione Congressi  
Consigliere e socio fondatore di Wellness Walley


Cognome **LEARDINI**  
 Nome **RITA**  
 nato il **23/09/1969**  
 (atto n. **152** p. **1** s. **A** **1969**)  
 a **RICCIONE** ( **FO** )  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **RICCIONE**  
 Via **VIALE PARINI GIUSEPPE 3**  
 Stato civile **CONIUGATA**  
 Professione **---**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **160**  
 Capelli **BIONDI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari.....



Firma del titolare *Rita Leardini*  
**RICCIONE** **19/01/2017**

IL SINDACO  
 L'Ufficiale d'Anagrafe del  
 Sig. Denis Arcolini

UFFICIO ANAGRAFE



SCADENZA **23/09/2027**

Euro 5,42

**AY 1479245**

IPZS SPA - OCV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
**RICCIONE**

---

**CARTA D'IDENTITA'**

**N° AY 1479245**

DI  
**LEARDINI**

---

**RITA**


 REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI


 Codice Fiscale **LRDRTI69P63H274F** Sesso **F**

Cognome **LEARDINI**  
 Nome **GIULIA**  
 Luogo di nascita **REGGIONE**  
 Provincia **FR**

Data di scadenza **03/04/2020**  
 Data di nascita **23/09/1969**

Dati sanitari regionali  
**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**  
**EMILIA-ROMAGNA**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




1. Cognome **LEARDINI**

2. Nome **RITA** 3. Data di nascita **23/09/1969**

4. Numero identificazione personale **LRDRTI69P63H274F** 5. Regione amministrativa di appartenenza **SSN-MIN SALUTE - 500001**

6. Numero di identificazione della tessera **80380000800105804258** 7. Scadenza **03/04/2020**