



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **FARAONE GIUSEPPE**

Es

- Date (da – a) **MAGGIO, GIUGNO E LUGLIO 2015**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **LUDETECA GARIBALDI**
 - Tipo di azienda o settore **ASSISTENZA AI BAMBINI DISABILI E PARAPLEGICI**
 - Tipo di impiego **PAR TIME**
 - Principali mansioni e responsabilità **OPERATORE SANITARIO: ASSISTENZA RIGUARDANTI LA FIGURA(ASSISTENZA AL GIOCO, ALLA LETTURA, AL ALIMENTAZIONE, L'IGIENE....)**
- pre
e time*
- Date (da – a) **DA APRILE 2015 A LUGLIO 2015**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **TIROCINIO PRESSO ISTITUTO GERIATRICO SICILIANO DI PALERMO + OSPEDALE ARNAS CIVICO-DI CRISTINA PALERMO**
 - Tipo di azienda o settore **STAGE/SANITARIO**
 - Tipo di impiego **STAGE**
 - Principali mansioni e responsabilità **OPERATORE SOCIO SANITARIO, ASSISTENZA INFERMIERISTICA, PIU' EVENTUALI MANZIONI RIGUARDANTI LA FIGURA(ASSISTENZA ALLA PERSONA, CURA E IGIENE...)**
- Date (da – a) **DA GENNAIO 2015 A OTTOBRE 2015**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **CASA DI RIPOSO " VILLA PRIMAVERA"**
 - Tipo di azienda o settore **ASSISTENZA/ SANITARIO**
 - Tipo di impiego **FUL TIME**
 - Principali mansioni e responsabilità **ASSISTENZA, CURA E IGIENE DELLA PERSONA.**
- Date (da – a) **DA GIUGNO 2014 A SETTEMBRE 2014**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **TIROCINIO PRESSO: ISTITUTO GERIATRICO SICILIANO DI PALERMO**
 - Tipo di azienda o settore **STAGE/SANITARIO**
 - Tipo di impiego **STAGE**
 - Principali mansioni e responsabilità **ASSISTENZA, CURA E IGIENE DELLA PERSONA.**

- Date (da – a) **DA GENNAIO 2014 a NOVEMBRE 2014**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **CASA DI RIPOSO "SERENA"**
- Tipo di azienda o settore **ASSISTENZA/ SANITARIO**
- Tipo di impiego **FULL-TIME**
- Principali mansioni e responsabilità **ASSISTENZA,CURA E IGIENE DELLA PERSONA**

- Date (da – a) **DA MAGGIO 2013 a DICEMBRE 2013**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **COMUNITÀ ALLOGGIO PER ANZIANI "FIGLI E NONNI FELICI"**
- Tipo di azienda o settore **ASSISTENZA SANITARIA**
- Tipo di impiego **FULL-TIME**
- Principali mansioni e responsabilità **ASSISTENZA DELLA PERSONA**

- Date (da – a) **DA MAGGIO 2011 a MARZO 2013**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **2 CALL SRL**
- Tipo di azienda o settore **PART-TIME**
- Tipo di impiego **CONTRATTO A COLLABORAZIONE**
- Principali mansioni e responsabilità **OPERATORE TELEFONICO OUTBOUND**

- Date (da – a) **DA LUGLIO 2010 a MAGGIO 2011**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **PRIVATO**
- Tipo di azienda o settore **ASSISTENZA PRIVATA**
- Tipo di impiego **FULL TIME**
- Principali mansioni e responsabilità **ASSISTENZA, IGIENE E CURA DELLA PERSONA.**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **DA FEBBRAIO 2015 A LUGLIO 2015 (COMPENSIVO DI TIROCINIO)**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **CORSO DI RI-QUALIFICAZIONE O.S.S PRESSO ASSOCIAZIONE SOLARIS DELLA SEDE DI PALERMO. CON SEDE LEGALE IN VIA STAZZONE S.N.C 90020 VICARI(PA)**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **IL PROGRAMMA FORMATIVO, è COMPOSTO DA UNITÀ DIDATTICHE E MODULI COSÌ ARTICOLATI: ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SOCIALI E SANITARI, IGIENE E PREVENZIONE, ELEMENTI DI ANATOMIA, FISIOLOGIA E DIETETICA, INTERVENTI SOCIO-SANITARI PER L'INFANZIA E L'ADOLESCENZA, ATTIVITÀ ASSISTENZIALI E SOCIALI PER LA TERZA ETÀ, ATTIVITÀ ASSISTENZIALI E SOCIALI RIVOLTE ALLA PERSONA CON DISABILITÀ, ATTIVITÀ SOCIO-ASSISTENZIALI RIVOLTE AL PAZIENTE ONCOLOGICO, ELEMENTI PROPEDEUTICI ALL'ATTIVITÀ DI TIROCINIO**
- Qualifica conseguita **ATTESTATO DI QUALIFICA OSS**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) **GIUGNO 2014**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **CORSO DI P-BLSD PRESSO OSPEDALE CIVICO DI PALERMO**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **P-BLSD (Corso di specializzazione del BLSD applicato in pediatria)**
- Qualifica conseguita **P-BLSD ESECUTORE**

- Date (da – a) GIUGNO 2014
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CORSO DI BLS-D PRESSO OSPEDALE CIVICO DI PALERMO
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio BLS-D (Corso di specializzazione di BLS + uso del defibrillatore semiautomatico esterno)
- Qualifica conseguita BLS-D ESECUTORE

- Date (da – a) GIUGNO 2014
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CORSO DI BLS PRESSO OSPEDALE CIVICO DI PALERMO
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio BLS (Basic Life Support) Corso di rianimazione cardio - polmonare
- Qualifica conseguita BLS ESECUTORE
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) DAL 2004 AL 2010
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione LICEO SOCIO-PSICOPEDAGOGICO "DANILO DOLCI"
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio PEDAGOGIA, PSICOLOGIA, FILOSOFIA,, SOCIOLOGIA, METODOLOGIA MATEMATICA, INGLESE,.
- Qualifica conseguita DIPLOMA
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 70/100

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

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

INGLESE

Molto Buono
eccellente
buono

ALTRE LINGUA

FRANCESE

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

Buono
Buono
Discreto

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

SPAGNOLO

Buono
Buono
Buono

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

CAPACITÀ DI UTILIZZARE STRUMENTI OPERATIVI QUALI: WORD, EXPLORE, POSTA
ELETRONICA, EXCEL

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

CAPACITÀ DI RICREARE ATTIVITÀ LUDICHE O PASTATEMPI PER ANZIANI, DISABILI E
BAMBINI.
PASSIONE ALLA MUSICA, AL CANTO, ALL'ARTE, ALLA LETTURA, ALLA LETTERATURA

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente
indicate.*

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE O PATENTI

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

MASSIMA SERIETÀ
BUONA PROPENSIONE AI RAPPORTI INTERPERSONALI

ALLEGATI

FARAONE GIUSEPPE