

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



RESO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000,
N. 445 SECONDO FORMA DI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

SCALA VINCENZA

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di
lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

1. Azienda ospedaliera Arnas Civico di Cristina e Benfratelli
2. ASP 6 OSPEDALE Ingrassia Palermo "Efora Cooperativa"
3. Studio Commercialistico di Giovanni Carlotta
4. Associazione Benedetto Balsamo Onlus – Monreale
1. Azienda ospedaliera Arnas Civico di Cristina e Benfratelli
2. Cooperativa Onlus
3. Studio Commercialistico
4. Associazione ONLUS
1. Oss p/s Ospedale Arnas Civico di Cristina e Benfratelli " reparto Chirurgia Oncologia"
2. Oss p/s Ospedale G.F. Ingrassia Palermo Reparti Geriatria Rianimazione e Ospedale Civico di Partinico reparto Rianimazione Hospice Via Gaetano La Loggia Palermo
3. Segreteria
4. Servizio Civile
1. Addetta alla pulizia del paziente e l igiene
2. Addetta alla pulizia del paziente e l igiene
3. Addetta alla fatturazione disbrigo pratiche e tutti servizi di segreteria
4. Educatore della prima infanzia (0 -5) e educatore a bambini diversamente abili

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	1. 2016 2. 2014 3. 2009 4. 2009 5. A.S. 2005/ 2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	1. Azienda ospedaliera Arnas Civico di Cristina e Benfratelli 2. Asp 6 Ingrassia Palermo Efora Cooperativa Sociale " I Colori del Mondo " 3. Azienda USL 11 Empoli 4. Centro Formazione Gruppo Fipes srl 5. " Istituto Tecnico Professionale per l'agricoltura e l'ambiente Danilo Dolci
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	1. Pulizia del paziente e di tutto ciò che circonda il suo ambiente di ricovero indirizzato a soddisfare i bisogni primari delle persona in ambito sia sociale che sanitario; 2. Pulizia del paziente con doccia a letto con la apposito macchinario 3. Assistenza diretta ed aiuto domestico alberghiero, Supporto gestionale organizzativo e Formativo, Assistenza alle persone in ambito socio sanitario con specifici problemi prioritari di salute Tecniche di comunicazioni e Assistenziali per la mobilitazione della persona per l'aiuto alla alimentazione per l'assistenza all' eliminazione per la rilevazione dei parametri vitali per la igiene della persona per il supporto nella gestione dei trattamenti terapeutici 4. Rianimazione Cardiopolmonare di base e defibrillazione precoce 5. Materie area comune e materie di indirizzo come Metodologia operativa, Psicologia, Anatomia, Tecnica Amministrativa, Diritto Economia e legislazione
• Qualifica conseguita	1. Lavoro libero professionista 2. Lavoro tempo determinato 3. Attestato OSS 4. Attestato BLS-D 5. Attestato PBLSD 6. Attestato Trauma di Base 7. Maturità Tecnico dei servizi Sociali

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

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

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

ITALIANA

INGLESE

BUONO

BUONO

BUONO

- BUONE CAPACITÀ E RISOLUZIONE DI CONFLITTI ALL'INTERNO DEL GRUPPO DI PARI E ALL'INTERNO DEL GRUPPO DI BAMBINI.
-
- CAPACITÀ RELAZIONALE CON PERSONE DI CULTURA E DI ETÀ DIVERSA DALLA MIA
- ESPERIENZA LAVORATIVA NEI SERVIZI OSPEDALIERI "PULIZIA DEL PAZIENTE ..." DI LUDOTECA E DI ANIMAZIONE CON MINORI
- BUONE CAPACITÀ DI RELAZIONARSI CON MINORI GRAZIE A UNO STAGE PRESSO " AIUTO MATERNO DI PALERMO "
- ESPERIENZA DI TIROCINIO COME OSS NEL REPARTO DI NEUROLOGIA PRESSO L'OSPEDALE F. BEN FRATELLI G. DI CRISTINA E.M. ASCOLI AZIENDA DI RILIEVO

CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE
Musica, scrittura, disegno ecc.

- NAZIONALE E DI ALTA SOECIALIZZAZIONE
- MUSICA
 - SCRITTURA
 - PITTURA
 - CORSO DI CERAMICA .
 - CORSO DI EDUCAZIONE ALL IMMAGINE

PATENTE O PATENTI

PATENTE B

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

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.

- BUONE CAPACITÀ DI ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO NEI MODI E SOPRATTUTTO NEI
- TEMPI INDICATI
- BUON UTILIZZO DEL TEMPO E DEGLI SPAZI
- BUONE CAPACITÀ DI COORDINAMENTO E DI GESTIONE DI GRUPPI DI LAVORO
- ESPERIENZA DI ANIMAZIONE IN VILLAGGI TURISTICI E
- A.T.H.A. ANIMAZIONE IN COLONIE CON MINORI
-
- CULTURA DEL TERRITORIO

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

- UTILIZZO DI COMPUTER MINI PC TABLET, FAX, FOTOCOPIATRICI
-
- SCANNER , STAMPANTI
- CORSO D INFORMATICA
- PATENTE EUROPE ECDL
- CORSO DI LINGUA STRANIERA
- CORSO DI ECOLOGIA
- CORSO SULLA NATURA
- CORSO SULLA MUSICOTERAPIA

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". Allego alla domanda fotocopia semplice di un documento di riconoscimento valido ai sensi dell'art. 35 del DPR n. 445/2000.

Firma

