

**FORMATO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	MAGGIO ANTONIO
Indirizzo	VIA DUE AGOSTO N°38
Telefono	3770915332
Fax	
E-mail	maggionulli@alice.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	21 DICEMBRE 1983

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|---|
| • Date (da – a) | - Da Agosto a Settembre 2004 come Assistente di Base presso la Comunità Psichiatrica "Cà del Picchio" a Liano prov (Bo) |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | - Da Settembre 2004 a tutt'ora come Operatore Socio Sanitario presso la Comunità Psichiatrica "Cà del Vento" a Imola prov (Bo)
Cooperativa sociale SolcoSalute
Via Villa Clelia N°76
Imola (Bo) Cap. 40026 |
| • Tipo di azienda o settore | Cooperativa sociale |
| • Tipo di impiego | Operatore Socio Sanitario |
| • Principali mansioni e responsabilità | L'assistenza della Persona in tutte le sue forme di Bisogno |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
 - Da Settembre 1999 a Luglio 2004 ho conseguito il diploma di scuola media-superiore di "Tecnico dei Servizi Sociali"
 - Da Febbraio 2010 a Dicembre 2010 ho conseguito la riqualifica di "Operatore Socio Sanitario"
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Istituto Professionale "Cassiano da Imola" (Bo)
 - ISCOM (Bo)
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Tutte le competenze previste nella figura professionale dell' Operatore Socio Sanitario per il benessere della persona
- Qualifica conseguita
 - Riqualifica di "Operatore Socio Sanitario"
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - /

<p>CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.</i></p>	
<p>MADRELINGUA</p>	<p>ITALIANA</p>
<p>ALTRE LINGUA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale 	<p>INGLESE</p> <p>BUONO</p> <p>BUONO</p> <p>BUONO</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>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.</i></p>	<p>LE MIE ESPERIENZE LAVORATIVE MI HANNO PORTATO AD ACQUISIRE DIVERSE COMPETENZE RELAZIONALI LAVORANDO NEL SETTORE PSICHIATRICO DA CIRCA 16 ANNI, SIA PER QUANTO CONCERNE LA RELAZIONE CON L'UTENZA, E CON GRUPPI DI LAVORO COMPOSTO DA SOGGETTI DI VARIA NAZIONALITÀ.</p> <p>HO INOLTRE ACQUISITO L'IMPORTANZA DI LAVORARE SEMPRE SU UNA LINEA COMUNE DI "SQUADRA" E QUINDI COLLABORARE CON IL GRUPPO DI LAVORO.</p>
<p>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></p>	<p>HO ESPERIENZA PER QUANTO RIGUARDA PROGETTI DI VITA DI PERSONE CON L'OBIETTIVO DEL RINSERIMENTO SOCIALE SEMPRE IN ACCORDO CON IL GRUPPO DI LAVORO.</p> <p>HO RICEVUTO MANSIONI DI COORDINAMENTO DEL GRUPPO DI LAVORO COME REFERENTE NEL MOMENTO IN CUI CE NE FOSSE STATO BISOGNO, FACENDO A VOLTE ANCHE OPERAZIONI DI COORDINAMENTO RISPETTO AI TURNI MENSILI E ALLA CONTINUITÀ DEL SERVIZIO SULLE 24 ORE.</p> <p>SONO STATO CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE DI SOLCO SALUTE PER UN TOTALE DI DUE MANDATI.</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p>	<p>HO UN'ECCELLENTI CONOSCENZA DEI SISTEMI OPERATIVI DI MICROSOFT, SO UTILIZZARE IL PACCHETTO DI MICROSOFT OFFICE, HO OTTIME CONOSCENZE DEI SISTEMI CLOUD, SO CONFIGURARE TUTTI I TIPI DI PC E HARDWARE CONNESSI, MI INTENDO DI CONNESSIONI INTERNET E SO ASSEMBLARE PC PER OGNI SUO COMPONENTE.</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i></p>	<p>MUSICA (CHITARRA)</p>
<p>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE <i>Competenze non precedentemente indicate.</i></p>	<p>HO ECCELLENTI CONOSCENZE SU HARDWARE E SOFTWARE DEI COMPUTER E TELEFONIA. È IL MIO HOBBY DA QUANDO AVEVO 5 ANNI.</p>
<p>PATENTE O PATENTI</p>	<p>Patente B</p>
<p>ULTERIORI INFORMAZIONI</p>	<p>/</p>

ALLEGATI - DIPLOMA SI SCUOLA MEDIA SUPERIORE DI "TECNICO DEI SERVIZI SOCIALI"
- ATTESTATO DI RIQUALIFICA DI " OPERATORE SOCIO SANITARIO "

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs 196/03

In Fede

Antonio Maggio

Certificato di Qualifica Professionale
Berufsqualifikation
Certificat de qualification professionnelle
Vocational Qualification Certificate

QUALIFICA /Qualifikation/ Qualification/Qualification

OPERATORE SOCIO-SANITARIO

DESCRIZIONE SINTETICA /Kurzbeschreibung/ Description brève / Short description

L'Operatore socio-sanitario è in grado di svolgere attività di cura e di assistenza alle persone in condizione di disagio o di non autosufficienza sul piano fisico e/o psichico, al fine di soddisfarne i bisogni primari e favorirne il benessere e l'autonomia, nonché l'integrazione sociale.

Attività economica (codice e denominazione ISTAT - Classificazione ATECO 2007)

/Wirtschaftstätigkeit (ISTAT Kode und Bezeichnung, - ATECO 2007 Klassifizierung) / Activité économique (code et dénomination ISTAT - Classification ATECO 2007) / Economic Activity (ISTAT code and name - ATECO Classification) 855920 - Corsi di formazione e corsi di aggiornamento professionale

Riferimento alla classificazione ISTAT delle professioni

/ Bezug auf der ISTAT Berufsklassifizierung/ Référence à la classification ISTAT des professions/ Reference to ISTAT Classification of occupations
5.4.1.0 Professioni qualificate nei servizi sanitari 5.5.3.4 Addetti all'assistenza personale in istituzioni 5.5.3.5 Addetti all'assistenza personale a domicilio

CERTIFICATO CONFERITO A: /Zeugnis verliehen / Certificat délivré è/ Certificate awarded to

MAGGIO ANTONIO

Nato a: Castel San Pietro Terme (BO)

II: 21/12/1983

Geboren/ Nè à / Born in:

Am/Le / On:

STRUTTURA CERTIFICANTE: / Bescheinigende Anstalt / Organisme certificateur/ Certifying Structure or Organization

ISCOM BOLOGNA

Sede legale:

Strada Maggiore, 23 40125 - Bologna (BO)

/ Standort / Siège légal/ Legal Seat

Data emissione:

16/12/2010

/ Datum / Date / Date

**Il Legale rappresentante dell'ente o struttura
certificante**

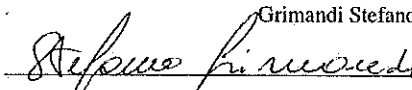
Unterschrift des Bevollmächtigten der bescheinigenden Anstalt / Signature du représentant légal de l'Organisme certificateur / Signature of the Legal Representative of the Certifying Organization or Structure

POSTACCHINI ENRICO

Il Presidente della commissione

Unterschrift des Kommissionsvorsitzenden / Signature du Président du jury de certification / Signature of the Examining Board's Chairman

Grimandi Stefano



Il presente certificato è rilasciato ai sensi della LR 12/2003 dell'Emilia Romagna e delib. GR Emilia Romagna 1434/2005

Das vorliegende Zeugnis wird gemäß dem Gesetz N. 12/2003 und dem Beschluss n.1434/2005 des Regionalausschuss der Region Emilia-Romagna ausgestellt / Ce certificat est délivré aux termes de la Loi n. 12/2003 et de l'arrêté n.1434/2005 de la Région Emilia-Romagna / This Certificate is awarded on the basis of the Law n. 12/2003 and Committee Resolution n.1434/2005 by Emilia-Romagna Region

N° repertorio

Rep.Regionale/ L.R. 12/2003/CQ - n.7617/2011

Certificato rilasciato ai sensi dell'Accordo Conferenza Stato Regioni del 22 febbraio 2001

Operazione Rif PA. 2009-1027/BO - approvato con atto n.24lav1524/1 del 21/10/2009 della Provincia di Bologna - Formazione operatore socio-sanitario