

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail/PEC

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	18/12/2024 – ad oggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	P.O. "San Giacomo d' Altopasso" Licata (AG)
• Tipo di azienda o settore	Sanitaria
• Tipo di impiego	OSS
• Principali mansioni e responsabilità	Collaborazione con il personale infermieristico e tutto ciò che concerne le competenze dell' OSS
• Date (da – a)	08/07/2021 – 17/12/2024
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	P.O. " Fratelli Parlapiano" Ribera (Ag)
• Tipo di azienda o settore	Sanitaria
• Tipo di impiego	OSS
• Principali mansioni e responsabilità	Collaborazione con il personale infermieristico e tutto ciò che concerne le competenze dell' OSS

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 03-04-07/02/2025
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Osp. San Giovanni Di Dio
Corso anti-incendio

- Date (da – a) 27-29/01/2025
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ASP di Agrigento
Corso formativo di Salute e sicurezza sul Lavoro

- Date (da – a) 24/11/2024
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Regione Sicilia
Prevenzione e controllo delle infezioni correlate all'assistenza

- Date (da – a) 31/10/2022
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CEFPASS
Corso di formazione generale in modalità FAD e Learning
"Salute e sicurezza negli ambienti di lavoro"

- Date (da – a) 13/11/2021
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ASP di Agrigento
Corso di formazione "atti di violenza a danno di Operatore Sanitario – rischio aggressioni.

- Date (da – a) 03/10/2018 – 28/11/2018
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione A.N.A.S. Associazione Nazionale di Azione Sociale
Professioni qualificate nei servizi sanitari e sociali con attività di supporto all'assistenza infermieristica.
Operatore Socio Sanitario "OSS"

- Date (da – a) 27/11/2017
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CDF MISERICORDIE D'ITALIA
Operatore di BLS-D

- Date (da – a) 28/03/2017
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione A.C.E.F.I. ONLUS
Attestato di Assistenza Socio Assistenziale (OSA)
Operatore Socio Sanitario "OSS"

- Dato (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

20/07/2010

Istituto Tecnico Alberghiero F. Re Capriata

Licala (Ag)

Diploma Addetta alla sala o alla ristorazione

**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

Spiccalo capacità relazionale maturata nel corso degli anni; l'esperienza maturata in ambito lavorativo ha rinforzato le qualità di ascolto, attenzione, intuizione, l'alleggiamento cooperativo e collaborativo indispensabili nel creare una buona relazione nel rispetto di ognuno.

**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.

Naturale inclinazione per l'ordine, la precisione e capacità di sacrificio nel conseguimento degli obiettivi.

Buona capacità di programmazione dei compiti quotidiani.
Attitudine a fare lavori manuali di precisione e destrezza

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Computer: sufficiente utilizzo del pacchetto microsoft office, di internet e posta elettronica.

Fax, stampanti

PATENTE O PATENTI

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Aspirazioni professionali: mi piacerebbe lavorare in un ambiente costruttivo, dinamico e stimolante che richiede contatti relazionali con gli altri
Altresì sono disponibile a qualsiasi mansione adatta alle mie caratteristiche

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/88, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 678/96 del 31 dicembre 1996.

Licato il 02-07-25

(FIRMA)

Ruspoli Alvaro