

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **GAVIANO ROBERTO**  
Indirizzo **VIA CAGNA 44, CAP 09126**  
Telefono **324/7419214**  
E-mail **[gavianoroberto@hotmail.it](mailto:gavianoroberto@hotmail.it)**

Stato Civile **Celibe**  
Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **20 Giugno 1978**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Giugno 2018 – gennaio 2022  
Assistenza domiciliare

Operatore Socio Sanitario

Preparazione dei pasti, lavaggio dei panni e svolgimento altre attività domestiche. Cura igiene personale e vestizione. Supporto e assistenza nelle attività di alimentazione. Socializzazione. Trasporto persona in caso di visite mediche

- Date
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Febbraio 2017 – marzo 2017  
U.O. San Francesco Via Mannironi, 1, 08100 Nuoro

Tirocinante Operatore Socio Sanitario

Cura igiene della persona, misurazione dei parametri vitali, assistenza alla deambulazione, somministrazione dei pasti e socializzazione. Reparti EMATOLOGIA, PRONTO SOCCORSO, NEUROCHIRURGIA

- Date
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Giugno 2016 – luglio 2016

R.S.A. Servo di Dio Monsignor Virgilio Angioni Via Serra Perdosa - 09046 località Flumini, Quartu Sant'Elena (CA)

Tirocinante A.D.E.S.T.

Cura igiene della persona, assistenza alla deambulazione, somministrazione dei pasti e socializzazione.

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date
- Tipo della qualifica rilasciata
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Aprile 2017

Operatore Socio Sanitario

Agenzia Formativa EVOLVERE SRL Sede Nuoro, viale Repubblica 39 - 08100

- Date
- Tipo della qualifica rilasciata
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Ottobre 2016  
A.D.E.S.T.  
Agenzia Formativa EVOLVERE SRL Sede Nuoro, viale Repubblica 39 - 08100

- Date
- Tipo della qualifica rilasciata
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Livello nella classificazione nazionale

1993 -1999  
Diploma di Geometra  
Istituto Tecnico per Geometri "O.Baccaredda", Cagliari

60/100

**MADRELINGUA**

Italiano

**CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI**

Sono una persona con un forte senso della gentilezza, educazione e capace di adattarsi al lavoro di gruppo. Sono socievole, spontaneo, molto determinato e disponibile al dialogo e al confronto; amo crescere insieme agli altri e sono molto desideroso di ampliare il mio bagaglio culturale con nuove conoscenze, competenze ed esperienze.

**ALTRA FORMAZIONE**

Partecipazione corso di "formazione del volontario nella gestione della persona affetta da Demenza Alzheimer"  
Partecipazione corso teorico-pratico di "manovre salvavita in caso di soffocamento"

**CAPACITÀ E COMPETENZE INFORMATICHE**

Buona conoscenza : Microsoft Office (Word, Excel, Outlook), Autocad, Adobe

**PATENTE**

B (automunito)

**CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE**

Nel tempo libero mi piace leggere, fare trekking, passeggiare in bicicletta. Ho la passione per la musica e suono la batteria. Mi piace lavorare l'orto e vivere la campagna.

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

Ai sensi del D.Lgs.vo n° 196/2003 autorizzo il trattamento dei dati personali in relazione ad eventuali opportunità di lavoro.

Il sottoscritto, a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, conferma la immediata disponibilità, su richiesta, delle certificazioni relative ai titoli e alle attività di formazione e lavorative svolte.

**Sono in possesso dei Documenti :**

**Attestazione qualifica Operatore socio Sanitario  
Attestazione qualifica A.D.E.S.T**

**Data**

~~02-05-2017~~

01/09/2024

**Firma**

Roberto Gaviano

