



## Curriculum Vitae Europass

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

*La sottoscritta Piroddi Roberta Carmina nata il 23.11.1963 a Villagrande Strisaili e ivi residente, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n.445, art. 46.*

### Informazioni personali

Nome / Cognome **Piroddi Roberta Carmina**  
Indirizzo Via Galileo Galilei 90, Villagrande Strisaili, 08049 (OG)  
Telefono 3280064982  
Indirizzo e-mail robi63piroddi@gmail.com  
Cittadinanza italiana  
Data di nascita 23.11.1963  
Sesso F

### Esperienza professionale

Date	<b>Dal 16.10.017 al 14.02.2018</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Tirocinio formativo di 450 ore come Operatore Socio Sanitario
Soggetto Ospitante	Ospedale N.S. della Mercede con sede a Lanusei, Comunità Ahora con sede ad Arzana, R.S.A. con sede a Tortolì.
Date	<b>Da dicembre 2012 a gennaio 2018</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Collaboratore familiare
Tipo di attività o settore	Assistenza domiciliare per anziani, rilevazione dei bisogni psico-fisici del paziente, supporto nelle proprie attività e nella loro cura personale, lavoro in team con infermieri e altri professionisti sanitari.
Datore di lavoro	Diversi
Date	<b>Da settembre 2012 a novembre 2012</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Collaboratore familiare
Tipo di attività o settore	Assistenza domiciliare per anziani, rilevazione dei bisogni psico-fisici del paziente, supporto nelle proprie attività e nella loro cura personale, lavoro in team con infermieri e altri professionisti sanitari.
Datore di lavoro	Rosa Lepori
Date	<b>Da gennaio 2009 a luglio 2011</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Collaboratore familiare
Tipo di attività o settore	Assistenza domiciliare per anziani, rilevazione dei bisogni psico-fisici del paziente, supporto nelle proprie attività e nella loro cura personale, lavoro in team con infermieri e altri professionisti sanitari.
Datore di lavoro	Lucia Melis
Date	<b>Dal 08 gennaio 1998 al 28 febbraio 1998</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Inserviente
Principali attività e responsabilità	Collaboratore in tutti i lavori inerenti alla refezione scolastica
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Comune di Tortolì
Date	<b>Dal 11 ottobre 1994 al 31 marzo 1995</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Inserviente
Principali attività e responsabilità	Collaboratore in tutti i lavori inerenti alla refezione scolastica

Nome e indirizzo del datore di lavoro Comune di Tortoli  
 Tipo di attività o settore Pubblica Amministrazione  
 Date Dal 04.05.1992 al 03.08.1992  
 Lavoro o posizione ricoperti Operaio comune  
 Nome e indirizzo del datore di lavoro Ente Sardo acquedotti e fognature e.s.a.f.  
 Date Dal 29.10. 1986 al 28.02.1990  
 Lavoro o posizione ricoperti Sorvegliante e assistente alunni scuola materna  
 Nome e indirizzo del datore di lavoro Servizio di Scuola-bus  
 Date Da 01.09.1981 al 01.09.1982  
 Lavoro o posizione ricoperti Assistente all'infanzia  
 Nome e indirizzo del datore di lavoro Cabras Anna Grazia

**Istruzione e formazione**

Date 15.03.2018  
 Tipo della qualifica rilasciata Attestato di qualifica professionale di Operatore Socio Sanitario  
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Cpe Leonardo, Via Dante n. 254 -09128 Cagliari  
 Livello nella classificazione nazionale o internazionale Qualifica Professionale  
 date 1979  
 Tipo della qualifica rilasciata Licenza Media  
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Scuola media statale Villagrande Strisaili

**Capacità e competenze personali**

Madrelingua Italiano  
 Altre lingue  
 Autovalutazione  
 Livello europeo (\*)  
 inglese

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
A1	Utente base	A1	Utente base	A1	Utente base	A1	Utente base	A1	Utente base

Capacità e competenze sociali Serietà, capacità di lavorare in gruppo maturata in molteplici situazioni in cui era indispensabile la collaborazione tra figure diverse e con modalità orarie varie, buone capacità relazionali e comunicative, massima disponibilità.

Patente Automobilistica (Patente B)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

**Luogo e data**

**Firma**

15/05/2018  
 Pizzol Roberto Carmelo