

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	Scavo Raffaella
Indirizzo	
Telefono	
E-mail	
PEC	
Nazionalità	
Data di nascita	

OCCUPAZIONE DESIDERATA/SETTORE PROFESSIONALE	TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA'DELL'ETA'EVOLUTIVA INFERMIERE
---	---

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	DAL 1/10/2024 A TUTT'OGGI
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	PRESSO "AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE"
• Tipo di azienda o settore	UNIONE OPERATIVA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE E ADOLESCENZA
• Tipo di impiego	TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA' DELL'ETA' EVOLUTIVA CON CONTRATTO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO
• Principali mansioni e responsabilità	TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA' DELL'ETA' EVOLUTIVA

• Date (da – a)	DA 16/02/2023 AL 30/09/2024
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	PRESSO "AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANZARO"
• Tipo di azienda o settore	SERVIZIO DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE DI SOVERATO

• Tipo di Impiego	TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA' DELL'ETA' EVOLUTIVA CON CONTRATTO A TEMPO PIENO E DETERMINATO
• Principali mansioni e responsabilità	TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA' DELL'ETA' EVOLUTIVA

• Data (da - a)	DA 01/06/2022 al 15/02/2023
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	PRESSO "AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE"
• Tipo di azienda o settore	UNITA' OPERATIVA DI CHIRURGIA
• Tipo di Impiego	INFERMIERE CON CONTRATTO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO
• Principali mansioni e responsabilità	C.P.S. INFERMIERE

• Data (da - a)	DA 01/01/2022 AL 31/05/2022
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	PRESSO "AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE"
• Tipo di azienda o settore	DISTRETTO DI MESORACA "VACCINAZIONI"
• Tipo di Impiego	INFERMIERE CON CONTRATTO A TEMPO PIENO DETERMINATO
• Principali mansioni e responsabilità	C.P.S. INFERMIERE

• Data (da - a)	DA 10/05/2021 AL 31/05/2021
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	PRESSO "AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANZARO"
• Tipo di azienda o settore	SEU 118
• Tipo di Impiego	INFERMIERE CON CONTRATTO A TEMPO PIENO DETERMINATO
• Principali mansioni e responsabilità	C.P.S. INFERMIERE

• Data (da - a)	DA 08/02/2021 al 30/04/2021
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	PRESSO "AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE"
• Tipo di azienda o settore	DIPARTIMENTO CHIRURGIA, UO CHIRURGIA GENERALE
• Tipo di Impiego	INFERMIERE CON CONTRATTO A TEMPO PIENO DETERMINATO
• Principali mansioni e responsabilità	C.P.S. INFERMIERE

• Data (da - a)	DA 30/11/2020 A 04/02/2021
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	PRESSO "AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CATANZARO"
• Tipo di azienda o settore	DIPARTIMENTO TUTELA DELLA SALUTE E POLITICHE SANITARIE TERRITORIALE
• Tipo di Impiego	INFERMIERE CON CONTRATTO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA 35 ORE SETTIMANALI
• Principali mansioni e responsabilità	C.P.S. INFERMIERE NEGLI ISTITUTI SCOLASTICI - EMERGENZA COVID-2019

• Data (da - a)	DA 07/02/2020 A 29/11/2020
-----------------	----------------------------

• Nome e indirizzo del datore di lavoro	PRESSO "LIFE S.R.L.", "SASA'MARTINO"IN ISOLA CAPO RIZZUTO
• Tipo di azienda o settore	CENTRO DI RIABILITAZIONE ESTENSIVA ACCREDITATA CON LA REGIONE CALABRIA
• Tipo di impiego	TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA'DELL'ETA'EVOLUTIVA, RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE FULL-TIME (38 ORE SETTIMANALI) A TEMPO INDETERMINATO
• Principali mansioni e responsabilità	TRATTAMENTI NEUROPSICOMOTORI DELL' ETA' EVOLUTIVA

• Date (da – a)	DA 01/03/2017 AL 06/01/2020
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	PRESSO "LIFE S.R.L.", "SASA'MARTINO"IN ISOLA CAPO RIZZUTO
• Tipo di azienda o settore	CENTRO DI RIABILITAZIONE ESTENSIVAACCREDITATA CON LA REGIONE CALABRIA
• Tipo di impiego	TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA'DELL'ETA'EVOLUTIVA, RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE PART-TIME (34 ORE SETTIMANALI) A TEMPO INDETERMINATO
• Principali mansioni e responsabilità	TRATTAMENTI NEUROPSICOMOTORI DELL' ETA' EVOLUTIVA

• Date (da – a)	DA 01/02/2015 AL 28/02/2017
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	PRESSO "LIFE S.R.L.", "SASA'MARTINO"IN ISOLA CAPO RIZZUTO
• Tipo di azienda o settore	CENTRO DI RIABILITAZIONE ESTENSIVA ACCREDITATA CON LA REGIONE CALABRIA
• Tipo di impiego	TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA'DELL'ETA'EVOLUTIVA, RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE PART-TIME (38 ORE SETTIMANALI) A TEMPO INDETERMINATO
• Principali mansioni e responsabilità	TRATTAMENTI NEUROPSICOMOTORI DELL' ETA' EVOLUTIVA

• Date (da – a)	DA 1 MARZO 2015 A 31 LUGLIO 2015
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	PRESSO "RETE SI", SEDE LEGALE VIA NIZZA, ROMA
• Tipo di azienda o settore	SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI INTEGRATI
• Tipo di impiego	TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA'DELL'ETA'EVOLUTIVA, RAPPORTO DI LAVORO CON CONTRATTO DI PRESTAZIONE D'OPERA PROFESSIONALE
• Principali mansioni e responsabilità	TRATTAMENTI NEUROPSICOMOTORI DELL' ETA' EVOLUTIVA DOMICILIARE

• Date (da – a)	DA 1 NOVEMBRE 2014 AL 31 GENNAIO 2015
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	PRESSO "FONDAZIONE BETANIA ONLUS" IN CATANZARO
• Tipo di azienda o settore	PRESIDIO DI RIABILITAZIONE DIURNO
• Tipo di impiego	TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA'DELL'ETA'EVOLUTIVA, RAPPORTO DI COLLABORATORE OCCASIONALE
• Principali mansioni e responsabilità	TRATTAMENTI NEUROPSICOMOTORI DELL' ETA' EVOLUTIVA

• Date (da – a)	DA 08/09/2014 AL 31/01/2015
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	PRESSO "COOPERATIVA GIACOBBE", "SASA'MARTINO"IN ISOLA CAPO RIZZUTO
• Tipo di azienda o settore	CENTRO DI RIABILITAZIONE ESTENSIVA ACCREDITATA CON LA REGIONE CALABRIA

• Tipo di impiego	TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA'DELL'ETA'EVOLUTIVA, RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE PART-TIME (25 ORE SETTIMANALI) A TEMPO DETERMINATO
• Principali mansioni e responsabilità	TRATTAMENTI NEUROPSICOMOTORI DELL' ETA' EVOLUTIVA

• Date (da – a)	DA 16 DICEMBRE 2009 ALL'1 SETTEMBRE 2014
• Nome e Indirizzo del datore di lavoro	PRESSO "ANMIC RIABILITAZIONE " in CROTONE
• Tipo di azienda o settore	CENTRO DI RIABILITAZIONE ESTENSIVA ACCREDITATA CON LA REGIONE CALABRIA
• Tipo di impiego	TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA'DELL'ETA'EVOLUTIVA, RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE PART-TIME (20 ORE SETTIMANALI) A TEMPO DETERMINATO
• Principali mansioni e responsabilità	TRATTAMENTI NEUROPSICOMOTORI DELL' ETA' EVOLUTIVA

• Date (da – a)	DA APRILE 2006 AL 15 DICEMBRE 2009
• Nome e Indirizzo del datore di lavoro	PRESSO "ANMIC RIABILITAZIONE " in CROTONE
• Tipo di azienda o settore	CENTRO DI RIABILITAZIONE
• Tipo di impiego	TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITA'DELL'ETA'EVOLUTIVA, RAPPORTO DI LAVORO DI PRESTAZIONE D'OPERA PROFESSIONALE
• Principali mansioni e responsabilità	TRATTAMENTI NEUROPSICOMOTORI DELL' ETA' EVOLUTIVA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	Anno accademico 2023/2024
• Nome e tipo di istruzione o formazione	UNIVERSITA' MAGNA GRAECIA DI CATANZARO "LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE RIABILITATIVE DELLE PROFESSIONI SANITARIE"
	ISCRITTA AL SECONDO ANNO

• Date (da – a)	22/12/2024
• Nome e tipo di istruzione o formazione	"Comunicare: Strategie di Comunicazione per i Professionisti della Salute", IZEOS s.r.l.
E.C.M.	50

• Date (da – a)	30/10/2024
• Nome e tipo di istruzione o formazione	UNIVERSITA' MAGNA GRAECIA DI CATANZARO "LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE"
	LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE CON VOTAZIONE 110/110 E LODE

• Date (da – a)	03/07/2024
• Nome e tipo di istruzione o formazione	Corso "centro di ricerca in health and innovation (h@i)la Riforma dell'assistenza territoriale (dm 77/2022): tra disegno e Sfide dell'implementazione" e-com sri università Magna Graecia di Catanzaro
E.C.M.	5

• Date (da – a) • Nome e tipo di Istruzione o formazione	08/03/2024 "L'infermiere e il buon uso dei farmaci", ente organizzatore: AOUC azienda ospedaliera-universitaria Careggi
E.C.M.	1.5
• Date (da – a) • Nome e tipo di Istruzione o formazione	15/12/2023 I congresso regionale Sinpia Calabria: corpo, immagine, mente in età adolescenziale, E-Com srl Università Magna Graecia di Catanzaro
E.C.M.	6
• Date (da – a) • Nome e tipo di Istruzione o formazione	In data 03/02/2021 CERTIFICAZIONE P.E.K.I.T. da fondazione onlus sviluppo Europa
• Date (da – a) • Nome e tipo di Istruzione o formazione	In data 02/02/2021 Certificazione "SKILL DATTELOGRAFIA" da Scuola Superiore per Mediatori Linguistici, comune di Rosarno (RC)
E.C.M.	Durata di 300 ore
• Date (da – a) • Nome e tipo di Istruzione o formazione	Da 10/06/20200 al 30/05/2021 "L'importanza delle vaccinazioni di richiamo per la salute pubblica" da Axenso, FAD
E.C.M.	50
• Date (da – a) • Nome e tipo di Istruzione o formazione	Dal 30/01/2020 al 30/03/2020 LA DIETA CHETOGENICA: DEFINIZIONE E APPLICAZIONI CLINICHE NEL PAZIENTE CON ECCESSO DI PESO
E.C.M.	22.50
• Date (da – a) • Nome e tipo di Istruzione o formazione	Dal 04/03/2020 al 23/03/2020 IL SONNO E I SUOI DISTURBI. UNA REVISIONE DEGLI ASPETTI FIOLOGICI, CLINICI E DI TRATTAMENTO - ENTE ORGANIZZATORE: AXENSO SRL
E.C.M.	15
• Date (da – a) • Nome e tipo di Istruzione o formazione	Dal 28/02/2020 al 28/04/2020 EMERGENZA SANITARIA DA NUOVO CORONAVIRUS SARS COV-2: PREPARAZIONE E CONTRASTO - ENTE ORGANIZZATORE: ISTITUTO SUPERIORE DI sanità
E.C.M.	22
• Date (da – a) • Nome e tipo di Istruzione o formazione	Il 29/01/2020 RBT initial competency assessment, BCBA Maria Rita Fodero

• Date (da - a)	DAL 30/07/2019 al 20/12/2019
• Nome e tipo di Istruzione o formazione	CORSO DI FORMAZIONE AXENSO: CORSO FAD ECM "PROTEGGERE DALL'INFLUENZA CON LA VACCINAZIONE-II EDIZIONE
E.C.M.	45

• Date (da - a)	DAL 01/03/2019 AL 31/12/2019
• Nome e tipo di Istruzione o formazione	CORSO DI FORMAZIONE OSPEDALE PEDRIATICO BAMBINO GESU' I.R.C.C.S.: TECNOLOGIE 3 D IN MEDICINA: PRESENTE E FUTURO
E.C.M.	5

• Date (da - a)	DAL 01/12/2018 AL 30/11/2019
• Nome e tipo di Istruzione o formazione	CORSO DI FORMAZIONE OSPEDALE PEDRIATICO BAMBINO GESU' I.R.C.C.S.: CONOSCERE E TRATTARE IL DOLORE IN ETA' PEDIATRICA
E.C.M.	16

• Date (da - a)	DAL 06/09/2019 AL 31/12/2019
• Nome e tipo di Istruzione o formazione	CORSO DI FORMAZIONE OSPEDALE PEDRIATICO BAMBINO GESU' I.R.C.C.S.: PROTEZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE NEI PRIMI 1000 GIORNI DI VITA
E.C.M.	9

• Date (da - a)	DA 16/11/2019 al 17/11/2019
• Nome e tipo di Istruzione o formazione	CORSO DI FORMAZIONE LIFE SRL ISOLA CAPO RIZZUTO: CORSO PECS 1° LIVELLO
E.C.M.	16

• Date (da - a)	DAL 29/06/2019 AL 29/06/2019
• Nome e tipo di Istruzione o formazione	CORSO DI FORMAZIONE ORDINE TSRM DI KR-VV-CZ, UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANZARO: WORK IN PROGRESS
E.C.M.	6

• Date (da - a)	DA 23/02/2019 al 24/03/2019
• Nome e tipo di Istruzione o formazione	CORSO DI FORMAZIONE LIFE SRL ISOLA CAPO RIZZUTO: CONOSCERE E VALUTARE LO SVILUPPO DEL LINGUAGGIO: DAL POTENZIAMENTO DEI PREREQUISITI COGNITIVO-LINGUISTICI AL TRATTAMENTO DELLE DIFFICOLTA' LINGUISTICHE
E.C.M.	32

• Date (da - a)	DA 04/06/2018 AL 08/06/2018
• Nome e tipo di Istruzione o formazione	CORSO DI FORMAZIONE REMIA SRL CATANZARO LIDO, RBT TRAINING

• Date (da - a)	DA 04/11/2017
• Nome e tipo di Istruzione o formazione	CORSO DI FORMAZIONE AID SEAZIONE DI CROTONE: BENESSERE SCOLASTICO NEGLI STUDENTI CON DSA, PER DIVERSE STRATEGIE D'APPRENDIMENTO.

• Date (da – a)	DA 22/01/2015 A 15/10/2017
• Nome e tipo di istruzione o formazione	MASTER DI I LIVELLO : DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO INTERVENTO A TUTTE LE ETA' , ESDM, ABA, TEACCH ED INTERVENTO SULL'ALTO FUNZIONAMENTO. UNIVERSITA DEGLI STUDI DI MESSINA.

• Date (da – a)	DA 09/09/2017 AL 10/09/2017
• Nome e tipo di istruzione o formazione	CORSO DI FORMAZIONE FONDAZIONE BETANIA, CATANZARO: "VALUTAZIONE E INTERVENTO NEI DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO. DISTURBI NELLE CAPACITA' NUMERICHE E DI CALCOLO"
E.C.M.	16,4

• Date (da – a)	DA 22/07/2017 AL 23/07/2017
• Nome e tipo di istruzione o formazione	CORSO DI FORMAZIONE FONDAZIONE BETANIA, CATANZARO: "VALUTAZIONE E INTERVENTO NEI DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO. DISTURBI DELLA SCRITTURA"
E.C.M.	16,4

• Date (da – a)	DA 11 APRILE 2016 AL 20 MAGGIO 2016
• Nome e tipo di istruzione o formazione	CORSO AID PER TUTOR SPECIFICO DSA, ASSOCIAZIONE ITALIANA DISLESSIA SEZIONE DI CROTONE

• Date (da – a)	10/01/2016 CORSO FAD
• Nome e tipo di istruzione o formazione	CORSO DI FORMAZIONE ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA', (FAD): "SCREENING NEONATALE ESTESO PER L PREVENZIONE DI MALATTIE METABOLICHE CONGENITE(MALATTIE RARE)
E.C.M.	32

• Date (da – a)	08/11/15
• Nome e tipo di istruzione o formazione	OPEN DAY "SOCIETA' DI EDUCAZIONE COUNSELING ORIENTAMENTO SVILUPPO" : IL GIOCO COME STRUMENTO DI LAVORO CON BAMBINI E ADOLESCENTI IN AMBITO CLINICO ED EDUCATIVO

• Date (da – a)	23/05/15
• Nome e tipo di istruzione o formazione	CONVEGNO ROTARY CLUB CROPANI "RITA LEVI MONTALCINI": "DISORDINI DELLO SVILUPPO COMUNICATIVO SOCIALE: DALLA DIAGNOSI AL TRATTAMENTO"

• Date (da – a)	01 APRILE 2015
• Nome e tipo di istruzione o formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI "Magna Graecia" DI CATANZARO
• Qualifica conseguita	LAUREA IN INFERMIERE CONSEGUITA CON LA VOTAZIONE DI 104 SU 110

• Date (da – a)	FEBBRAIO - MARZO 2015
• Nome e tipo di istruzione o formazione	CORSO DI FORMAZIONE ASSOCIAZIONE MARILI.FORM "OSSERVAZIONE, VALUTAZIONE E TRATTAMENTO DEL BAMBINO CON P.C.I. SECONDO IL CONCETTO BOBATH"
E.C.M.	50

• Date (da – a)	APRILE 2014
-----------------	-------------

• Nome e tipo di istruzione o formazione	CORSO DI FORMAZIONE ANMIC -KR "DALL'APPROPRIATEZZA DELLE CURE ALL'UMANIZZAZIONE DELLE CURE"
E.C.M.	50

• Date (da – a)	NOVEMBRE 2012
• Nome e tipo di istruzione o formazione	CORSO DI FORMAZIONE ZAHIR , ANIMIC- KR "LA GESTIONE DELLE EMERGENZE IN UNA STRUTTURA SANITARIA"
E.C.M.	25

• Date (da – a)	NOVEMBRE 2012
• Nome e tipo di istruzione o formazione	CORSO DI FORMAZIONE, ZADIG SRL "GUADAGNARE SALUTE, PRIMA EDIZIONE"
E.C.M.	8

• Date (da – a)	APRILE-MAGGIO 2011
• Nome e tipo di istruzione o formazione	FONDAZIONE BETANIA "IL METODO FEUERSTEIN: PROGRAMMA DI ARRICCHIMENTO , STRUMENTALE"
E.C.M.	42
• Qualifica conseguita	MEDIATRICE FEURSTEIN

• Date (da – a)	NOVEMBRE 2010
• Nome e tipo di istruzione o formazione	CONGRESSO STUDIA E LAVORA "OBIETTIVO SALUTE: LE DIMENSIONI DELLA CURA E LA SODDISFAZIONE DEL CLIENTE"
E.C.M.	16.

• Date (da – a)	MAGGIO 2010
• Nome e tipo di istruzione o formazione	CORSO DI FORMAZIONE ANMIC-KR "INTERNATIONAL CLASSIFICATION OF FUNCTIONING DISABILITY AND HEALTH (ICF)
E.C.M.	6

• Date (da – a)	FEBBRAIO-MARZO 2010
• Nome e tipo di istruzione o formazione	CORSO DI FORMAZIONE ZAHIR "LA BALBUZIE IN ETA'PRESCOLARE"
E.C.M.	38

• Date (da – a)	OTTOBRE 2009
• Nome e tipo di istruzione o formazione	CORSO DI FORMAZIONE STUDIA E LAVORA "ESERCIZIO DELLE PROFESSIONI SANITARIE"
E.C.M.	16

• Date (da – a)	NOVEMBRE 2009
• Nome e tipo di istruzione o formazione	CORSO DI FORMAZIONE LABOR-FORM "LA COMUNICAZIONE ASPETTO ESSENZIALE NELLA RELAZIONE"
E.C.M.	19

• Date (da – a)	NOVEMBRE 2009
-----------------	---------------

• Nome e tipo di Istruzione o formazione E.C.M.	CORSO DI FORMAZIONE COMITATO PER LO STUDIO, LA RICERCA E LA FORMAZIONE IN NEURORIABILITAZIONE "LA SPASTICITA'NELLA P.C.I." 7
• Date (da – a) • Nome e tipo di Istruzione o formazione E.C.M.	MARZO-APRILE 2008 CORSO DI FORMAZIONE ANMIC -KR "DALLA COMUNICAZIONE ALLA GESTIONE POSITIVA DEL LAVORO NEI SERVIZI DI RIABILITAZIONE" 22
• Date (da – a) • Nome e tipo di Istruzione o formazione E.C.M.	FEBBRAIO 2008 CORSO DI FORMAZIONE VANNINI EDITRICE, CLINICA S.ALESSANDRO RM "L'USO DEL PEP-3 NELLA VALUTAZIONE DI BAMBINI CON AUTISMO E DISTURBI GENERALIZZATI DELLO SVILUPPO" 12
• Date (da – a) • Nome e tipo di Istruzione o formazione E.C.M.	DICEMBRE 2007 CORSO DI FORMAZIONE S.C.S. S.A.A. DI R. CANDELIERI, LA QUALITA'DELL'INTERAZIONE SOCIALE NEI SERVIZI SANITARI 13
• Date (da – a) • Nome e tipo di Istruzione o formazione	GIUGNO 2007 CORSO DI FORMAZIONE , ASL DI KR, AUTISMO,EDUCAZIONE E INTEGRAZIONE
• Date (da – a) • Nome e tipo di Istruzione o formazione E.C.M.	MAGGIO 2007 CORSO DI FORMAZIONE DHARMA CENTER "UTILIZZO DI TECNICHE TEATRALI E DI RECITAZIONE NEL TRATTAMENTO LOGOPEDICO E PSICOMOTORIO DELL'ETA'EVOLUTIVA E DELL'ADULTO" 15
• Date (da – a) • Nome e tipo di Istruzione o formazione E.C.M.	APRILE-GIUGNO 2007 CORSO DI FORMAZIONE ISTITUTO OSPEDALIERO DI SOSPIRO,BS, CENTRO DI FORMAZIONE PERMANENTE ERIC-SCHOPLER "LA STRATEGIA PSICOEDUCATIVA TEACCH NEL DISTURBO AUTISTICO" 45
• Date (da – a) • Nome e tipo di Istruzione o formazione	OTTOBRE-NOVEMBRE 2006 CORSO DI FORMAZIONE ,S.C.S. DI R. CANDELIERI ANMIC KR "I DISTURBI DELL'ETA'EVOLUTIVA DALLA DIAGNOSI ALLA PROPOSTA RIABILITATIVA NEL BAMBINO DIPLEGICO, NEL BAMBINO EMIPLEGICO, NEL BAMBINO CON DOPPIA EMIPLEGIA E NEL BAMBINO TETRAPLEGICO"
• Date (da – a) • Nome e tipo di Istruzione o formazione	MAGGIO-OTTOBRE 2006 CORSO DI FORMAZIONE, S.C.S.. DI R. CANDELIERI ANMIC KR "I DISTURBI DELL'ETA'EVOLUTIVA DALLA DIAGNOSI FUNZIONALE ALLA PROPOSTA RIABILITATIVA NEL BAMBINO CON P.C.I. E ASPETTI RIABILITATIVI

• Data (da – a)	GIUGNO 2006
• Nome e tipo di istruzione o formazione	CORSO DI FORMAZIONE , STUDIA E LAVORA, GESTIONE DELLE RELAZIONI INTERPERSONALI CON L'ASSISTITO E LA SUA FAMIGLIA
E.C.M.	34

• Data (da – a)	APRILE 2006
• Nome e tipo di istruzione o formazione	CORSO DI FORMAZIONE COMUNITA'SOLIDALE *CORSO DI FORMAZIONE- INFORMAZIONE PER OPERATORI ADDETTI ALL'ASSISTENZA DI BASE

10

• Data (da – a)	07 NOVEMBRE 2005
• Nome e tipo di istruzione o formazione	UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "Magna Graecia" DI CATANZARO
• Qualifica conseguita	LAUREA IN TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTIRICTA'DELL'ETA'EVOLOUITVA CON VOTAZIONE 106 SU 110

• Data (da – a)	1996 – 2001
• Nome e tipo di istruzione o formazione	LICEO SCIENTIFICO LUIGI SICILIANI CATANZARO
• Qualifica conseguita	MATURITA' SCIENTIFICA
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	VOTAZIONE DI 87/100

• Data (da – a)	2001
• Nome e tipo di istruzione o formazione	PROVVEDITORATO AGLI STUDI, CERVA: CORSO DI ALFABETIZZAZIONE INFORMATICA

• Data (da – a)	07 GIUGNO 1993
• Nome e tipo di istruzione o formazione	CORSO , SCUOLA 2000, COMPUTER BASIC CON VOTAZIONE 86 SU 100

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA	ITALIANO
-------------	----------

ALTRE LINGUE

	FRANCESE
• Capacità di lettura	OTTIMO
• Capacità di scrittura	BUONO
• Capacità di espressione orale	OTTIMO

	INGLESE
--	---------

• Capacità di lettura	BUONO
• Capacità di scrittura	DISCRETO
• Capacità di espressione orale	DISCRETO

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	CAPACITA'DI COMUNICAZIONE E SPIRITO DI ADATTAMENTO, CURIOSITA'E ATTITUDINE AL LAVORO IN TEAM. PERSONALITA'ENTUSIASTA, SOLARE MA ANCHE COSTANTE E TENACE. NEI RAPPORTI INTERPERSONALI PREFERISCE UN APPROCCIO GENTILE MA DISCRETO.
--	---

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	SONO IN GRADO DI ORGANIZZARE AUTONOMAMENTE IL LAVORO, DEFINENDO PRIORITA'ASSUMENDO RESPONSABILITA'ACQUISITE TRAMITE LE DIVERSE ESPERIENZE PROFESSIONALI SOPRA ELENCAE NELLE QUALI MI E'STATO RICHIESTO DI GESTIRE AUTONOMAMENTE LE DIVERSE ATTIVITA'RISPETTANDO SCADENZE E GLI OBIETTIVI PREFISSATI.
--	--

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	SONO IN GRADO DI UTILIZZARE IL PACCHETTO OFFICE, ADOBE, TRADUTTORI, PUBMED, ADOBE READER, NERO, WIN RAR, WIN ZIP, PHOTOSHOP. HO UNA BUONA CONOSCENZA DEGLI ELEMENTI HARDWARE E SOFTWARE DEL PC. HO UNA BUONA CONOSCENZA DI INTERNET CHE UTILIZZO QUOTIDIANAMENTE.
---------------------------------------	---

PATENTE O PATENTI	Patente di guida di tipo B rilasciate dalla MCTC di Catanzaro in data 04/08/2000
--------------------------	--

Data