

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>ORVIETO ROMINA</b>
Indirizzo	<b>PIEVE TESINO - LOCALITA' CAMPI STORTI N.3</b>
Telefono	-----
E-mail	-----
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	29/06/1974

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) DAL 01 GENNAIO 1994 A TUTT'OGGI
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro COMUNITA' DI VALLE VALSUGANA E TESINO - PIAZZETTA CESCHI 1 - BORGO VALSUGANA
  - Tipo di azienda o settore ASSISTENZA ANZIANI
  - Tipo di impiego O.S.S.
  - Principali mansioni e responsabilità ASSISTENTE DOMICILIARE SUL TERRITORIO
- 
- Date (da – a) DAL 06 OTTOBRE 1992 AL 05 OTTOBRE 1994 E DAL 12/10/1994 AL 31 DICEMBRE 1994
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro IPAB CASA DI RIPOSO DI PIEVE TESINO (TN) – VIA BATTAGLION FELTRE 19
  - Tipo di azienda o settore ASSISTENZA ANZIANI
  - Tipo di impiego O.S.A.
  - Principali mansioni e responsabilità CURA ED IGIENE DELLE PERSONE ANZIANE E PULIZIA DEGLI AMBIENTI
- 
- Date (da – a) DAL 01 LUGLIO 1992 AL 05 OTTOBRE 1992
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro IPAB CASA DI RIPOSO DI CASTELLO TESINO (TN) – VIA OSPEDALE 1
  - Tipo di azienda o settore ASSISTENZA ANZIANI
  - Tipo di impiego O.S.A.
  - Principali mansioni e responsabilità CURA ED IGIENE DELLE PERSONE ANZIANE

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) ANNO SCOLASTICO 1991/1992
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione SCUOLA DI FORMAZIONE "OPERA ARMIDA BARELLI" DI LEVICO TERME
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

*professionista del settore socio-sanitario che svolge attività indirizzate al soddisfacimento dei bisogni primari della persona, cooperando al benessere di minori, anziani e persone non autosufficienti, assicurando loro la necessaria assistenza,*

*instaurando una relazione costruttiva e curando il loro ambiente di vita*

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

OPERATORE SOCIO SANITARIO

MADRELINGUA

**ITALIANA**

ALTRE LINGUA

**TEDESCO**

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

LIVELLO SCOLASTICO

LIVELLO SCOLASTICO

LIVELLO SCOLASTICO

PATENTE O PATENTI

PATENTE CATEGORIA B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

**HOBBY**

LETTURA E NUOTO

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

Romina Orvieto