

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome GNAI DARIO
Indirizzo VIA DANTE ALIGHIERI 12, 73020 - PALMARIGGI (LECCE)
Telefono 338/3094957- 0836/354253
Fax
E-mail

Nazionalità ITALIANA

Data di nascita 21/11/1977

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) 24/03/2008 AL 26/06/2008
- Nome e indirizzo del datore di lavoro TIROCINIO FORMATIVO DI 450 ORE PRESSO L'OSPEDALE SANTA CATERINA NOVELLA DI GALATINA.
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego OPERATORE SOCIO SANITARIO
- Principali mansioni e responsabilità SODDISFARE I BISOGNI PRIMARI DI UNA PERSONA IN UN CONTESTO SANITARIO E SOCIALE E FAVORIRE IL BENESSERE DELL'UTENTE.

- Date (da - a) 20/01/1998 AL 19/01/2001
- Nome e indirizzo del datore di lavoro BATTAGLIONE LOGISTICO PARACADUTISTI "FOLGORE"
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego MILITARE (V.F.B.)
- Principali mansioni e responsabilità CONDUTTORE AUTOMEZZI VARI
20/01/1998 AL 19/01/2001

- Date (da - a) 01/06/2010 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro San Raffaele RSA (Alessano)
- Tipo di impiego O.S.S.
- Principali mansioni e responsabilità Assistenza a soggetti non autosufficienti affetti da grave disabilità richiedenti un alto livello di supporto assistenziale; o soggetti disabili fisici, psichici, sensoriali, o a lento recupero, non assistibili a domicilio

- Date (da - a) 01/01/2012 AD OGGI
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Life Cure srl
- Tipo di impiego O.S.S.
- Principali mansioni e responsabilità Assistenza domiciliare integrata in pazienti affetti da SLA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 31/10/2007 al 26/06/2008
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CORSO DI OPERATORE SOCIO SANITARIO DELLA DURATA DI 1000 ORE. SUDDIVISE IN 550 DI TEORIA PRESSO L'ISTITUTO PROGRAMMA SVILUPPO DI GALATINA E 450 PRESSO L'OSPEDALE SANTA CATERINA NOVELLA DI GALATINA.
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio AREA LEGISLATIVO – ISTITUZIONALE, AREA PSICO – SOCIALE, AREA IGIENICO SANITARIA E TECNICO OPERATIVA.
 - Qualifica conseguita **QUALIFICA PROFESSIONALE DI "OPERATORE SOCIO SANITARIO"**
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
-
- Date (da – a) 09/10/2013
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CORSO HACCP PER ALIMENTARISTI
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio FORMAZIONE ED INFORMAZIONE SULLA MANIPOLAZIONE DEGLI ALIMENTI
-
- Date (da – a) 01/05/2014
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CORSO SULLA VALUTAZIONE DEL RISCHIO PER LA SICUREZZA E LA SALUTE NEI LUOGHI DI LAVORO
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio FORMAZIONE SULLE MISURE ADEGUATE A PREVENIRE E CONTROLLARE I RISCHI
-
- Date (da – a) 21/06/2008
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CENTRO DI FORMAZIONE CIVES - IRC "ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL" - LECCE -
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ATTESTATO DI "ESECUTORE PBLIS-D" SUPPORTO DI BASE DELLE FUNZIONI VITALI E DEFIBILLAZIONE PRECOCE IN ETA' PEDRIATICA
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
-
- Date (da – a) 07/06/2008
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CENTRO DI FORMAZIONE CIVES - IRC "ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL" - LECCE -
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio PREHOSPITAL TRAUMA CARE – PTC MODULO BASE
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

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.

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE
Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE
Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

ACQUISITE DURANTA I TRE ANNI DI VOLONTARIO IN FERMA BREVE E DURANTE IL CORSO DI 1000 ORE PER OPERATORE SOCIO SANITARIO.

LE MIE CAPACITA' E COMPETENZE ORGANIZZATIVE SONO BUONE; SONO STATE ACQUISITE DURANTA I TRE ANNI DI VOLONTARIO IN FERMA BREVE.

TALI COMPETENZE SONO BUONE E SONO STATE ACQUISITE A SCUOLA.

TALI COMPETENZE SONO BUONE E SONO STATE ACQUISITE A SCUOLA.

NESSUNA.

B / C

NESSUNA

FIRMA
