

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

NOME Ornela Nico  
INDIRIZZO Viale Fiume 14 - 62019 Recanati (MC)  
TELEFONO/CELL. 328 8867331  
E-MAIL ornelanico@libero.it  
NAZIONALITA' Italiana  
DATA DI NASCITA 17 Maggio 1983

ESPERIENZE LAVORATIVE

DA - A Dal 9/03/2019 - ad oggi  
NOME DATORE LAVORO PARS COOP SOCIALE ONLUS  
TIPO DI AZIENDA COOPERATIVA  
TIPO DI IMPIEGO OPERATRICE SOCIO SANITARIA  
PRESSO I.R.C.E.R. ASSUNTA - RECANATI  
PRINCIPALI MANSIONI  
E RESPONSABILITA' Gestion servizi socio sanitari assistenziali

DA - A Dal 20/05/2015 - 8/11/2107  
NOME DATORE LAVORO Testasecca Lina  
TIPO DI AZIENDA Privato  
TIPO DI IMPIEGO Contratto a tempo indeterminato  
PRINCIPALI MANSIONI  
E RESPONSABILITA' Lavoro domestico e badante

DA - A Dal 19/09/2014 - 31/10/2014  
NOME DATORE LAVORO LAVORINT S.p.A. - Montecassiano (MC)  
TIPO DI AZIENDA Agenzia Interinale  
TIPO DI IMPIEGO Contratto a tempo determinato  
PRINCIPALI MANSIONI  
E RESPONSABILITA' Calzaturificio

DA - A	Dal 2/08/2013 - 11/01/2014
NOME DATORE LAVORO	Carella Elisabetta
TIPO DI AZIENDA	Privato
TIPO DI IMPIEGO	Contratto a tempo indeterminato
PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ	Lavoro domestico e badante
DA - A	Dal 3/06/2009 - 16/11/2012
NOME DATORE LAVORO	Clementoni S.p.A. - 62019 Recanati (MC)
TIPO DI AZIENDA	Azienda Giocattoli
TIPO DI IMPIEGO	Contratto a tempo determinato
PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITÀ	Operaia
<b>ISTRUZIONI E FORMAZIONE</b>	
DA - A	Anno scolastico 1997 - 2001
NOME TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE	Scuola Media Superiore "Aleksander Moisiu" - Kavaje (Albania)
QUALIFICA CONSEGUITA	Diploma di Maturità - Liceo Profilo Generico
DA - A	Dal 9/04/2013
NOME TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE	Ministero Istruzione dell'Università e della Ricerca Istituto Comprensivo Enrico Medi
OGGETTO DELLO STUDIO	Certificato esame conoscenza della lingua Italiana Qualifica conseguita : 96/100
DA - A	16-21/11/2015
NOME TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE	Qui Salute Donna Onlus
OGGETTO DELLO STUDIO	Attestato di frequenza "Corso per Assistenti Familiari e Caregiver" durata formazione 24 ore in aula con lezioni tenute da docenti qualificati. Gli argomenti trattati: nozioni di patologia dell'anziano, uso dei farmaci, igiene personale, mobilità e mobilitazione, alimentazione, sicurezza domestica, aspetti comunicativi, problematiche dell'immigrato e struttura socio-sanitaria.
DA - A	Dal 15/11/2017 - 7/12/2018
NOME TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE	Corso "Operatore Socio Sanitario (ore 1010 di cui 450 stage) presso l'agenzia formativa Accademia S.r.l., Montecassiano (MC) con autorizzazione n. 54 del 28/07/2019 provincia di Macerata, codice 1953636
PRINCIPALI MATERIE/ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO	Principi di igiene, metodologia della rilevazione dei bisogni, metodologia di erogazione dell'assistenza, tecniche e interventi assistenziali di carattere sanitario e di primo soccorso
QUALIFICA CONSEGUITA	Attestato di qualifica Operatore Socio Sanitario con la votazione di 100/100

**ATTESTATI**

DA - A NOME TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE  OGGETTO DELLO STUDIO	Dal 24-25/10/2018 Croce Gialla Onlus - Recanati  Attestato di partecipazione corso di formazione 2017 - Primo Soccorso (durata 16 ore) Tecniche di disostruzione delle vie aeree sia adulto che infantile
DA - A NOME TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE  OGGETTO DELLO STUDIO	Dal 6 al 7/05/2019 Attestato di frequenza COOPERATIVA SOCIALE PARS (durata 8 ore)  Prevenire e gestire possibili atteggiamenti aggressivi dell'anziano destinatario del servizio di assistenza, siano essi verso il personale o verso altri ospiti

**CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

MADRELINGUA	Albanese		
ALTRE LINGUE	INGLESE	TEDESCO	ITALIANO
CAPACITÀ DI LETTURA	BUONO	BUONO	OTTIMO
CAPACITÀ DI SCRITTURA	BUONO	BUONO	OTTIMO
CAPACITÀ DI ESPRESSIONE ORALE	BUONO	BUONO	OTTIMO
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</b>	Buona conoscenza di Office, Windows, Microsoft Word		
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE</b>	Buona conoscenza dello strumento musicale chitarra		
<b>PATENTE</b>	Tipo B		

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 D. lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Recanati,

Ornela Nico

Ai sensi dell'Art. 38, DPR 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, tramite un incaricato o mezzo posta, all'ufficio competente unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.