

FORMATO
EUROPEO
PER IL
CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Giuseppe Palminteri**

Data di nascita

Luogo di nascita

Nazionalità

Residenza

Domicilio

Mail pec

cellulare

Codice fiscale

E-mail

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *03 Ottobre 2005—15 Ottobre 2006*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *“La Grande Famiglia” Via Ognibene, 166 Menfi*
- Tipo di azienda o settore *Ente Morale DPR12/04/1988-Casa protetta per la terza età*
- Tipo di impiego *Contratto di collaborazione a progetto annuale.*
- Principali mansioni e responsabilità *Operatore Socio Sanitario-Operatore ausiliario Specializzato.*

- Date (da – a) *9 Novembre 2006—31 Dicembre 2006*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Istituto Trincerchi di Albenga*
- Tipo di azienda o settore *Casa di cura*
- Tipo di impiego *Contratto a tempo determinato*
- Principali mansioni e responsabilità *Operatore Socio Sanitario*

- Date (dal)
 - Indirizzo del luogo di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- Anno 2007/08*
 “La Grande Famiglia” Via Ognibene, 166 Menfi
 Ente Morale DPR 12/04/1988-Casa protetta per la terza età
 Contratto di collaborazione a progetto annuale.
 Operatore Socio Assistenziale- Operatore Socio Sanitario.
- Anno scolastico 2007/08*
 Ist. Comprensivo S. Bivona di Menfi (Ag)
Scuola Media Statale
 Contratto di collaborazione a progetto. (Progetto PON).
 Operatore Socio Sanitario addetto all’assistenza Parentale.
- Anno 2008*
 FUTURA 7 Via 1 Dorsale Z.I.R. n°3- 91100 Trapani (Tp)
 Ente di Formazione Professionale.
 Contratto di docenza. Corso di formazione (Imprenditrici di Bed & Breackfast)
 DOCENTE TUTOR.
- 06/04/2009 al 14/09/2009*
 Ist. Superiore “M. A. Rotolo” di Menfi (Ag)
 Liceo delle Scienze Sociali
 Contratto a tempo determinato
 Assistente Amministrativo
- 26/04/2010 al 27/07/2010*
 Adecco Italia spa personale somministrato
 So.ge.ir ATO ag1
 Operaio
 Autista mezzi con pat.B
- 22/04/2011 al 26/06/2011*
 L’Attimo Goloso
 Gelateria e panineria
 Operaio
 = =====.

- Date (da – a) *09/09/2011 al 01/08/2012*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **SICINFORM SECURITY**
- Tipo di azienda o settore **Istituto di vigilanza**
 - Tipo di impiego **Guardia giurata.**
 - Principali mansioni e responsabilità **Pattuglia , piantonamento fisso, ecc.**

- Date (da – a) *23/08/2012 al 07/11/2012*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **EUROPOL**
- Tipo di azienda o settore **Istituto di vigilanza**
 - Tipo di impiego **Guardia giurata.**
 - Principali mansioni e responsabilità **Pattuglia , piantonamento fisso, ecc.**

- Date (da – a) *08/11/2012 al 08/05/2013*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **AZ. SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO. OSPEDALE GIOVANNI PAOLO II- DI SCIACCA AG. SANITARIO**
- Tipo di azienda o settore **A.U.S.O.S.A. con qualifica O.S.S.**
 - Principali mansioni e responsabilità **Quelle previste nel settore lavorativo.**

- Date (da – a) *11/05/2013 al 16/10/2013*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **EUROPOL**
- Tipo di azienda o settore **Istituto di vigilanza**
 - Tipo di impiego **Guardia giurata.**
 - Principali mansioni e responsabilità **Pattuglia , piantonamento fisso, ecc.**

- Date (da – a) *02/05/2015 al 02/07/2015*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **EDILMAR S.R.L.**
- Tipo di azienda o settore **Vendita Materiale Edile**
 - Tipo di impiego **Addetto alla fatturazione**
 - Principali mansioni e responsabilità **-----**

- Date (da – a) *14/04/2016 AL 31/06/2016*
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Istituto WALDEN Coop. ONLUS*
 - Tipo di azienda o settore *COMUNITA' ALLOGGIO PER MINORI*
 - Tipo di impiego *EDUCATORE PROFESSIONALE*
 - Date (da – a) *08/09/2017 al 31/03/2018*
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro *HRS G. GIGLIO DI CEFALU' Coop. Itaca.*
 - Tipo di azienda o settore *Ospedale di Cefalù*
 - Tipo di impiego *Operatore Socio Sanitario*
 - Principali mansioni e responsabilità *-----*
 - Date (da – a) *01/05/2019 al 31/08/2019*
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro *ISTITUTI CLINICI SCIENTIFICI FONDAZIONE MAUGERI*
 - Tipo di azienda o settore *Ospedale di Sciacca*
 - Tipo di impiego *Operatore Socio Sanitario*
 - Principali mansioni e responsabilità *-----*
 - Date (da – a) *01/01/2020 al 31/01/2020*
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro *ISTITUTI CLINICI SCIENTIFICI FONDAZIONE MAUGERI*
 - Tipo di azienda o settore *Ospedale di Sciacca*
 - Tipo di impiego *Operatore Socio Sanitario*
 - Principali mansioni e responsabilità *-----*
 - Date (da – a) *17/06/2020 al 01/09/2020*
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro *ISTITUTI CLINICI SCIENTIFICI FONDAZIONE MAUGERI*
 - Tipo di azienda o settore *Ospedale di Sciacca*
 - Tipo di impiego *Operatore Socio Sanitario*
 - Principali mansioni e responsabilità *-----*
 - Date (da – a) *02/11/2020 al 31/12/2020*
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro *CASA DI CURA VITTORIA (VANICO)*
 - Tipo di azienda o settore *IST. RIABILITAZIONE E RICERCA*
 - Tipo di impiego *Operatore Socio Sanitario*
 - Principali mansioni e respons. *-----*
-

Dal 01/09/2021 ad oggi
Azienda sanitaria Provinciale (AG)
Ospedale Giovanni Paolo II di Sciacca (AG)
Pronto Soccorso
Operatore Socio Sanitario

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Anno Scolastico 1998/99
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto Comprensivo Scuola Media Statale S. Bivona di Menfi
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Quelle previste dagli anni formativi
 - Qualifica conseguita Diploma di licenza media inferiore
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
-
- Date (da – a) Anno Scolastico 2004/05
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto “Ugo Foscolo” di Licata (Ag)
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Tutte le materie previste nel corso degli anni di formazione.
 - Qualifica conseguita Diploma di Odontotecnico
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
-
- Date (da – a) Anno Formativo 2003/2004-esame sostenuto il 02 Aprile 2004
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto “Poggio Diana” di Ribera (Ag)
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Nozioni di primo soccorso e pronto intervento, attività domestico-alberghiere, relazione e comunicazione, alimentazione, igiene e sicurezza nei luoghi di lavoro. Operatore Socio Assistenziale O.S.A.
 - Qualifica conseguita 4° Livello
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
-
- Date (da – a) Anno Formativo 2004/2005-esame sostenuto il 07 e 08 Febbraio 2005
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione “Formawork – Associazione per la formazione”- Ente accreditato dalla Regione Lombardia per l’erogazione di servizi formativi.
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Tutti gli insegnamenti previsti dal relativo anno formativo
 - Qualifica conseguita O. S. S. Operatore Socio Sanitario
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 5° Livello
-
- Date (da – a) Anno Formativo 2004/2005
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione “Formawork – Associazione per la formazione”- Ente accreditato dalla Regione Lombardia per l’erogazione di servizi formativi.
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Tutti gli insegnamenti previsti dal relativo piano formativo

professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

professionali oggetto dello studio

- Principali materie / abilità

- Qualifica conseguita

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

professionali oggetto dello studio

- Principali materie / abilità

- Qualifica conseguita

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

professionali oggetto dello studio

- Principali materie / abilità

- Qualifica conseguita

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA

ALTRE LINGUE

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

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.

Equipollenza A.S.A. Ausiliario Socio Sanitario

Anno Formativo 2018

SALVAMENTO AGENCY EMERGENZA

BLS-D Basic Life Support with Defibrillation

Tutti gli insegnamenti previsti dal relativo piano formativo

BLS-D

Anno Formativo 2019

F.I.O.S.S. LAB .. Specifiche competenze dell'O.S.S. in SALA OPERATORIA

Tutti gli insegnamenti previsti dal relativo piano formativo

LE SPECIFICHE COMPETENZE DELL'O.S.S. IN SALA OPERATORIA

Dal 03/11/2020 al 30/11/2020

CEFPAS CENTRO PER LA FORMAZIONE PER IL PERSONALE SANITARIO
REG. SICILIA

piano formativo in (DAD)

PROGETTO T.A.T. (TAMPONI A TAPPETO)

Ottimo organizzatore di eventi musicali ed artistiche in genere;

Docente tutor in corsi di formazione professionale;

Buone capacità anche nel settore edilizio, per spirito di adattamento.

Italiano

Inglese e Francese

Buona

Buona

Buona

Organizzazione di eventi di spettacolo, di cultura e di rappresentazione quali serate di beneficenza. Ricopre il ruolo di Presidente dell' Associazione culturale sociale e ricreativa "Giovani-Liberi" di Menfi (Ag). Organizzatore di attività di volontariato verso giovani, anziani e disabili ed eventi in genere.

Buona conoscenza del pacchetto Office di Microsoft windows xp e vista (es. Word, Excel, ect.)

ALTRE CAPACITÀ E
COMPETENZE

*Competenze non precedentemente
indicate.*

Buone capacità nell'organizzazione dei lavori di gruppo (lavoro, sport, politica, ecc.)
Forte entusiasmo nelle competenze affidate su qualsiasi lavoro dovuta alla giusta
formazione acquisita.

PATENTE O PATENTI

A e B

ALLEGATI

Copia degli attestati e del documento di riconoscimento in corso di validità.

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, 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 autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/2003.

Data

09-10-21

NOME E COGNOME

