

# CURRICULUM VITAE

## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome **ANGELA GALLO**  
Indirizzo **Via Donizetti, 23 – Sannicandro Garganico**  
Telefono **3283211144**  
Fax  
E-mail

Nazionalità **Italiana**

Data di nascita **29/09/61**

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **10/2000 – 10 2001**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Società Cooperativa sociale s.r.l. San Riccardo Panpuri**
- Tipo di azienda o settore **Progetto Arianna**
  - Tipo di impiego **Ausiliaria**
  - Principali mansioni e responsabilità
  
- Date (da – a) **05/2002 - 06/2002**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Società Cooperativa sociale Spes**
- Tipo di azienda o settore **Assistente domiciliare**
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità
  
- Date (da – a) **10/2002 - 06/2003**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Cooperativa Sociale Sanpei**
- Tipo di azienda o settore **Ausiliaria accompagnatrice in scuolabus**
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità
  
- Date (da – a) **10/2003 - 03/2004**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Cooperativa sociale s.r.l. San Riccardo Pampuri**

- 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

Progetto Arianna  
Ausiliaria

05/2004 – 01/2005

Famiglia Palmieri Maria

Colf generica

2000 - 2007

Assistente domiciliare a persone anziane affette da gravi patologie  
Occupandosi della loro igiene, nutrizione, cambio di postura e riordino casa.

04/2008 - oggi

R.S.A. San Raffaele - Sannicandro

O.S.A.

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

05/2008 - 10/2008

Erogato da SMILE Puglia presso la sede di Foggia. Finanziato con POR PUGLIA 2000 – 2006: Mis. 3.8 az. a) Avviso 11/2007 cod. prog. POR07038aINTOSS15  
Corso di Formazione "Operatore Socio Sanitario" - 400 ore di cui 100 di tirocinio

**Attestato di qualifica professionale: operatore socio-sanitario**

2005/2006

Scuola superiore europea di formazione riconosciuta dal ministero del lavoro e delle politiche sociali

Operatore socio-assistenziale

**Diploma**

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

MADRELINGUA      **Italiano**

ALTRE LINGUE

Capacità di lettura  
Capacità di scrittura  
Capacità di espressione orale

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI**

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE**

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**  
*Competenze non precedentemente  
indicate.*

PATENTE O PATENTI      B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**ALLEGATI**      [ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

*TUTELA DELLA "PRIVACY" D. LG. 196 DEL 30/06/2003*

nell'informativa stessa, consapevole che in difetto del consenso ed in caso di accertata mendacità delle informazioni comunicate il presente curriculum vitae non potrà essere preso in esame.