

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome **MARIA DONATA CATERINA MARCHITTO**
Indirizzo **Via Lucani, n. 6 – San Severo (FG)**
Telefono **3385991457**
Fax
E-mail

Nazionalità **Italiana**

Data di nascita **30/11/66**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **2000 - 2008**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Soc. Coop. "Futura"; Monteleone di Puglia (FG)**
• Tipo di azienda o settore **C.R.M. "Nuova Dimensione" Comunità Riabilitativa Psichiatrica (sede di Foggia)**
 - Tipo di impiego **Privato**
 - Principali mansioni e responsabilità **Educatore ad Esaurimento**

- Date (da – a) **1997 - 2000**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Soc. Coop. "Futura"; Monteleone di Puglia (FG)**
• Tipo di azienda o settore **C.R.M. "iniziativa Vita" Comunità di Riabilitazione Psichiatrica (sede di Foggia)**
 - Tipo di impiego **Privato**
 - Principali mansioni e responsabilità **OTA**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **16/11/2008**
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Erogato da Italian Resuscitation Council**
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Corso di Formazione "Prehospital Trauma Care –PTC Modulo base"**
 - Qualifica conseguita **Attestato**
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) 15/11/2008
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Erogato da Italian Resuscitation Council
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di Formazione “Esecutore –PBL5-D”
 - Qualifica conseguita **Attestato**
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) 14/11/2008
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Erogato da Italian Resuscitation Council
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di Formazione “Esecutore BLS-D”
 - Qualifica conseguita **Attestato**
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) 05/2008 - 10/2008
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 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
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di Formazione “Operatore Socio Sanitario” - 400 ore di cui 100 di tirocinio
 - Qualifica conseguita **Attestato di qualifica professionale: operatore socio-sanitario**
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) 1980
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione “Francesco Petrarca” San Severo (FG)
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita **Licenza media inferiore**
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA **Italiano**

ALTRE LINGUE

Inglese
 Capacità di lettura Buono
 Capacità di scrittura Buono
 Capacità di espressione orale Buono

CAPACITÀ E COMPETENZE Buone capacità relazionali

RELAZIONALI

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

Buone competenze organizzative

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

Conoscenza di base del PC

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente
indicate.*

PATENTE O PATENTI

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

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

degli stessi, per le finalità e dai soggetti indicati 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.